Załącznik nr 3

do Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych” – edycja 2024

*WZÓR*

**Oferta realizacji zadania publicznego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych − edycja 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | Data przygotowania oferty: | |
| Pierwsza oferta □  Aktualizacja oferty □ | |
| **1.** | **Dane dotyczące oferenta** | |
|  | Nazwa: |  |
| Forma prawna: |  |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji (wraz ze wskazaniem rejestru/ewidencji): |  |
| Adres siedziby: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Oddział terenowy lub okręgowy nieposiadający osobowości prawnej (wymagane jest by był wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego centralnej organizacji), który będzie realizował zadanie – jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział: |  |
| Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej): |  |
| **2.** | Termin i miejsce realizacji zadania | |
|  | Data rozpoczęcia realizacji zadania: |  |
| Data zakończenia realizacji zadania: |  |
| Miejsce/obszar realizacji zadania (gmina, powiat, województwo): |  |
| **3.** | **Informacja o wysokości wnioskowanej kwoty środków z Funduszu, informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, uwzględniający koszty administracyjne**  *(należy wypełnić załącznik nr 3 do oferty – Kosztorys na środki finansowe w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2024)* | |
| **4.** | Szczegółowy sposób realizacji zadania | |
|  | Kryteria obligatoryjne oceny merytorycznej, o których mowa w części VIII ust. 9 Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych − edycja 2024, zwanego dalej „Programem” | |
| **1)** | Adekwatność oferty w odniesieniu do celów Programu | |
| a) | Usługi opieki wytchnieniowej będą skierowane do osób będących adresatami Programu, określonych w części IV ust. 1 Programu, z uwzględnieniem warunków określonych w części IV ust. 2 Programu  *(informacja zawarta zostanie w załączniku nr 3 do oferty – Kosztorys na środki finansowe w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2024, uzupełnianym w ramach części 3. powyżej)* | |
| b) | Usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone w co najmniej jednej z dwóch form, określonych w części V ust. 6 pkt 1 i 2 Programu  *(informacja zawarta zostanie w załączniku nr 3 do oferty – Kosztorys na środki finansowe w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2024, uzupełnianym w ramach części 3. powyżej)* | |
| c) | W przypadku świadczenia usług opieki wytchnieniowej, w ramach pobytu dziennego, w wymiarze powyżej 4 godzin dziennie lub w ramach pobytu całodobowego, realizator Programu będzie miał obowiązek zapewnić wyżywienie, które spełnia warunki określone, w części V ust. 10 Programu  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  |
| **2)** | Potencjalny wpływ zadań na beneficjentów, w tym także trwałość rezultatów zadań zawartych w ofercie | |
| a) | Usługi opieki wytchnieniowej umożliwią uzyskanie doraźnej, czasowej pomocy poprzez odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie, a także będą służyć okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  |
| **3)** | Zasadność wysokości wnioskowanych środków w stosunku do celu, rezultatów i zakresu zadań, które obejmuje oferta*(informacja zawarta zostanie w załączniku nr 3 do oferty – Kosztorys na środki finansowe w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2024, uzupełnianym w ramach części 3. powyżej)* | |
| **4)** | Zdolność organizacyjna podmiotu oraz przygotowanie instytucjonalne do realizacji zadań | |
| a) | Podmiot posiada statutowe postanowienie o prowadzeniu działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  |
| b) | Podmiot faktycznie prowadzi działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami przez okres co najmniej 3 lat przed dniem złożenia oferty na realizację Programu  *(krótki opis faktycznie prowadzonej działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami przez okres co najmniej 3 lat przed dniem złożenia oferty na realizację Programu. Dodatkowo należy wypełnić załącznik nr 1 do oferty „Wykaz wykonanych usług/innej formy działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami przez okres co najmniej 3 lat przed dniem złożenia oferty na realizację Programu” oraz dołączyć kopie dokumentów, z których treści wynika, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj. referencje, rekomendacje, sprawozdania poświadczone przez drugą stronę poprzez oświadczenie o jego przyjęciu i prawidłowym rozliczeniu wykonanego zadania)* |  |
| c) | Podmiot zapewnia zasoby osobowe/rzeczowe/lokalowe i finansowe do realizacji zadań  *(opisać, w jaki sposób kryterium zostanie spełnione)* |  |
|  | Kryteria fakultatywne oceny merytorycznej, o których mowa w części VIII ust. 14 Programu | |
| **1)** | Adekwatność oferty w odniesieniu do celów Programu | |
| a) | Czy zadanie będzie realizowane na obszarze jednej gminy, czy na obszarze więcej niż jednej gminy?  *(opisać, na terenie ilu i których gmin zadanie będzie realizowane)* |  |
| **2)** | Zasadność wysokości wnioskowanych środków w stosunku do celu, rezultatów i zakresu zadań, które obejmuje oferta | |
| a) | Planowany udział środków własnych/środków pochodzących z innych źródeł w stosunku do sumy wszystkich kosztów realizacji zadania, określonych w części 3 powyżej  *(należy wypełnić załącznik nr 3 do oferty – Kosztorys na środki finansowe w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2024)* | |
| **3)** | Zdolność organizacyjna podmiotu oraz przygotowanie instytucjonalne do realizacji zadań | |
| a) | Czy podmiot posiada doświadczenie w realizacji usług opieki wytchnieniowej realizowanych w ramach programów finansowanych z Funduszu Solidarnościowego w edycji z roku 2023 r. oraz co najmniej jednej z wcześniejszych edycji tych programów  *(wskazać, czy podmiot posiada takie doświadczenie w edycji z roku 2023 r. oraz co najmniej jednej z wcześniejszych edycji tych programów oraz opisać usługi, które były realizowane i w ramach których programów, finansowanych z Funduszu Solidarnościowego)* |  |
| **5.** | Harmonogram działań podejmowanych w celu realizacji zadania*(należy wypełnić załącznik nr 2 do oferty – Harmonogram działań podejmowanych w celu realizacji zadania)* | |
| **6.** | Dodatkowe informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych w części 7 poniżej. | |
|  | | |
| **7.** | Oświadczenia oferenta | |
| Oferent oświadcza, że:   1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta; 2. będzie nieodpłatnie realizował zadanie publiczne objęte niniejsza ofertą; 3. jest podmiotem uprawnionym □/nieuprawnionym □ do odliczenia podatku VAT, w związku z tym kwoty zawarte w kalkulacji przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego są kwotami netto□ /brutto □. 4. nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych; 5. nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne; 6. nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i Fundusz Solidarnościowy; 7. zapewni personel do wykonywania usług opieki wytchnieniowej o odpowiednich kwalifikacjach i w odpowiedniej liczbie zgodne z Programem; 8. w ramach realizacji zadania nie będą podwójnie finansowane wydatki związane z realizacją usług opieki wytchnieniowej, zarówno w ramach niniejszego Programu jak i w ramach innych programów lub projektów finansowanych ze środków publicznych, zarówno krajowych, jak i wspólnotowych; 9. zapewnia, że znane są mu przepisy prawa regulującego przetwarzanie danych osobowych, w szczególności przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego, oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania; 10. zapewnia, że dane osób fizycznych przetwarzane przez oferenta, w szczególności dane uczestników Programu, będą udostępniane Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej jako odrębnemu administratorowi do celów co najmniej sprawozdawczych czy kontrolnych, a w przypadku udostępniania Ministrowi tych danych oferent zrealizuje w imieniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej obowiązek wynikający z art. 14 RODO i poinformuje te osoby o przetwarzaniu ich danych przez Ministra Rodziny i Polityki Społecznej; oraz że zrealizował ten obowiązek wobec osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty; 11. wobec oferenta nie toczy się postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne, a także wobec oferenta nie jest prowadzona egzekucja sądowa i administracyjna; 12. w zakresie programów Ministra Rodziny i Polityki Społecznej nie toczy się postępowanie administracyjne lub sądowe w sprawie zwrotu dofinansowania wykorzystanego niezgodnie z przeznaczeniem, pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości; 13. zostały złożone sprawozdania z realizacji zadania publicznego za rok ubiegły oraz, że sprawozdanie zostało zaakceptowane przez zleceniodawcę; 14. w zakresie programów Ministra Rodziny i Polityki Społecznej nie została wydana ostateczna decyzja administracyjna w sprawie zwrotu dofinansowania wykorzystanego niezgodnie z przeznaczeniem, pobranego nienależnie lub w nadmiernej wysokości i nie została uregulowana stwierdzona w tej decyzji kwota do zwrotu; 15. w zakresie programów Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w stosunku do oferenta nie zostało wydane prawomocne orzeczenie sądu administracyjnego utrzymujące w mocy w całości lub w części zaskarżoną decyzję administracyjną; 16. przeciwko oferentowi lub osobom uprawnionym do reprezentowania oferenta nie toczy się postępowanie karne/egzekucyjne, co mogłoby spowodować zajęcie dofinansowania na poczet zobowiązań oferenta; 17. oferent złożył wymagane sprawozdania z działalności do właściwego rejestru; 18. dane zawarte w części 1 niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym lub inną właściwą ewidencją; 19. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym; 20. w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych. | | |
| **8.** | Wymagane załączniki | |
| 1. | Załącznik nr 1 do oferty – Wykaz wykonanych usług/innej formy działalność na rzecz osób z niepełnosprawnościami przez okres co najmniej 3 lat przed dniem złożenia oferty na realizację Programu, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do Programu wraz z dokumentami, z których treści wynika, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj. referencje, rekomendacje, sprawozdania poświadczone przez drugą stronę poprzez oświadczenie o jego przyjęciu i prawidłowym rozliczeniu wykonanego zadania; | |
| 2. | Załącznik nr 2 do oferty – Harmonogram działań podejmowanych w celu realizacji zadania, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do Programu; | |
| 3. | Załącznik nr 3 do oferty – Kosztorys na środki finansowe w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych − edycja 2024, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do Programu; | |
| 4. | Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru lub ewidencji potwierdzającej status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących; | |
| 5. | Pełnomocnictwo szczególne do działania w ramach konkursu w przypadku, gdy podmiot składający ofertę reprezentowany jest przez pełnomocnika; | |
| 6. | Statut oferenta albo inny dokument (o ile przepisy dotyczące funkcjonowania oferenta nie przewidują obowiązku posiadania statutu), który określa cel i zadania oferenta; | |
| 7. | Oświadczenie o złożeniu oferty w Generatorze Funduszu Solidarnościowego, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do Programu, podpisane przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, zgodnie z zasadami reprezentacji (tj. podpisane przez osobę/osoby wskazane do reprezentacji w dokumencie rejestrowym lub pełnomocnika działającego na podstawie pełnomocnictwa); | |

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania oferenta)