

Załącznik  
do Uchwały Nr 954/2024  
Zarządu Województwa Opolskiego  
z dnia 17 września 2024 r.

## **Zarząd Województwa Opolskiego**

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2024 r. poz. 566 z t.j.) oraz art. 2 pkt 2, 3, 5 i 10, art. 3 ust. 1 i 2, art. 13 pkt 3, art. 14 ust. 1 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn.zm.) ogłasza:

**konkurs ofert pod nazwą „Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w powiatach województwa opolskiego - III edycja” realizowany w województwie opolskim na powierzenie w roku 2024 realizacji zadań obejmujących następujące obszary zdrowia publicznego wynikające z art. 2 cyt. Ustawy:**

1. edukacja zdrowotna dostosowana do potrzeb różnych grup społeczeństwa, w szczególności dzieci, młodzieży i osób starszych;
2. promocja zdrowia;
3. kreowanie postaw zdrowotnych i społecznych sprzyjających profilaktyce zachowań ryzykownych;
4. profilaktyka chorób;
5. działania w celu rozpoznawania, eliminowania lub ograniczania zagrożeń i szkód dla zdrowia fizycznego i psychicznego w środowisku zamieszkania, nauki, pracy i rekreacji;
6. ograniczanie nierówności w zdrowiu wynikających z uwarunkowań społeczno- ekonomicznych;
7. działania w obszarze aktywności fizycznej;

skierowanych do:

podmiotów, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym, w tym organizacji pozarządowych i podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Założenia konkursu zgodne są z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 (Dz. U. z 2021 r. poz. 642) - w zakresie celu operacyjnego nr 1: „Profilaktyka nadwagi i otyłości”, celu operacyjnego nr 2: „Profilaktyka uzależnień” oraz celu operacyjnego nr 3: „Promocja zdrowia psychicznego”.

### **I. Przedmiot konkursu i wysokość środków przeznaczonych na realizację zadań**

1. Przedmiotem konkursu jest powierzenie w roku 2024 realizacji zadań w obszarze zdrowia publicznego.
2. Zadania polegają na organizacji III edycji Marszałkowskich Dni dla Zdrowia w powiatach województwa opolskiego, promujących zdrowie, zdrowy styl życia, profilaktykę zdrowotną, w ramach których zorganizowane zostaną m.in.:
  - a) spotkania informacyjno-edukacyjne dotyczące zdrowia,
  - b) spotkania edukacyjne dotyczące zdrowia oraz zdrowego stylu życia, w tym także zdrowia psychicznego,

- c) indywidualne konsultacje i porady dotyczące zdrowia w różnych jego dziedzinach prowadzone przez wykwalifikowany personel medyczny,
- d) opracowanie ze specjalistami treści merytorycznych materiałów dotyczących zdrowia – broszury- ulotki,
- e) promocję działań w środkach masowego przekazu,
- f) współpracę w zakresie działań promujących zdrowie oraz zapobieganie chorobom ze specjalistami w danej dziedzinie, Powiatowymi Stacjami Sanitarno-Epidemiologicznymi i organizacjami pozarządowymi działającymi w obszarze promocji zdrowia.

3. Konkurs obejmuje 11 zadań:

- 1) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Opolskim - III edycja;
- 2) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Namysłowskim - III edycja;
- 3) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Kluczborskim - III edycja;
- 4) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Oleskim - III edycja;
- 5) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Strzeleckim - III edycja,
- 6) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Kędzierzyńsko -Kozielskim - III edycja,
- 7) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Głubczyckim - III edycja,
- 8) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Krapkowickim - III edycja,
- 9) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Prudnickim - III edycja,
- 10) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Nyskim - III edycja,
- 11) Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w Powiecie Brzeskim - III edycja.

- 4. Każde z powyższych zadań od pkt 1) do pkt 11) stanowi odrębne zadanie. Na każde zadanie składa się odrębną ofertę.
- 5. Zadanie skierowane jest do co najmniej 100 osób w każdym powiecie i powinno dotyczyć przynajmniej 5 rodzajów badań profilaktycznych.
- 6. Wysokość środków przeznaczonych na realizację wszystkich zadań w roku 2024 wynosi 220000,00 zł (dwieście dwadzieścia tysięcy złotych), maksymalny koszt realizacji w 2024 r. jednego zadania zawartego w ofercie konkursowej wynosi maksymalnie 20000,00 zł
- 7. Jeden podmiot może składać oferty na więcej niż jedno zadanie.
- 8. W ramach jednego zadania zostanie wybrana tylko jedna oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów. Do realizacji zadania wybrany będzie wyłącznie jeden podmiot, któremu powierzona zostanie realizacja zadania.

## II. Termin i warunki realizacji zadań

- 1. Realizacja zadania nastąpi w terminie określonym w umowie. **Zadanie ujęte w ofercie nie może zacząć się wcześniej niż od dnia podpisania umowy** i jednocześnie nie może zakończyć się później niż w dniu **15 grudnia 2024 roku**. Płatności za realizację zadania ujętego w ofercie nie mogą nastąpić po dniu **30 grudnia 2024 r.**
- 2. W ramach przyznanych środków finansowych rozliczane będą koszty zadania ponoszone od dnia wskazanego w umowie (nie będzie refundacji wydatków poniesionych przed dniem zawarcia umowy) i związane bezpośrednio z realizacją zadania (w tym koszty administracyjne).
- 3. Koszty inne niż wymienione w dziale II ust.2 niniejszego ogłoszenia nie podlegają finansowaniu i traktowane będą jako koszty niekwalifikowalne.
- 4. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania finansowania.
- 5. Do środków finansowych przekazanych w ramach umowy zawartej z podmiotem wyłonionym w ramach niniejszego konkursu stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych dotyczące dotacji.

### III. Miejsce, termin i sposób składania ofert

1. Oferty winny być złożone zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia wraz z kompletem załączników w kopercie z dopiskiem: **Konkurs pn.: „Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w powiatach województwa opolskiego - III edycja”** - w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego przy ulicy Hallera 9 w Opolu lub w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego przy ulicy Piastowskiej 14 w Opolu, w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 7 października 2024 roku**.
2. Oferty oraz załączniki do oferty muszą być wypełnione w języku polskim.
3. Oferty złożone po terminie pozostają bez rozpatrzenia. O terminie złożenia oferty decyduje data faktycznego wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego oferty w wersji papierowej.
4. Szczegółowe informacje dotyczące niniejszego konkursu udzielane są w Departamencie Zdrowia i Polityki Społecznej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego, telefon 77 4445 565 lub 77 4445 520, e-mail: a.jasiewicz@opolskie.pl, j.wolek@opolskie.pl

### IV. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Kopia aktualnego statutu podmiotu lub równoważnego dokumentu (jeśli przepisy dotyczące podmiotu nie nakładają obowiązku posiadania statutu).
3. Kopia dokumentu potwierdzającego upoważnienie do działania w imieniu podmiotu w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotu niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru, ewidencji.
4. Oświadczenie stanowiące **załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia podpisane przez osobę/osoby uprawnione.
5. Kserokopie dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby do tego uprawnione (podpis i pieczęć imienna). Wyżej wymienione dokumenty należy złożyć razem z ofertą na realizację zadania i w sposób właściwy dla tej oferty.

### V. Tryb i termin rozstrzygnięcia konkursu oraz kryteria oceny ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu maksymalnie 60 dni po upływie terminu składania ofert.
2. Ocena formalna polega na sprawdzeniu kompletności i prawidłowości oferty.
3. Kryteria oceny formalnej ofert:
  - 1) złożenie oferty w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie,
  - 2) złożenie oferty przez podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym,
  - 3) złożenie oferty przez podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności obejmują zadanie określone w ogłoszeniu o konkursie,
  - 4) wpisanie się zadania znajdującego się w ofercie w zakres wybranego zadania konkursowego określonego w dziale I ust. 2 niniejszego ogłoszenia,
  - 5) kompletność oferty,
  - 6) podpisanie oferty przez osobę lub osoby uprawnione zgodnie z Krajowym Rejestrem Sądowym, innym rejestrem lub ewidencją,
  - 7) załączenie do oferty dokumentu potwierdzającego upoważnienie do działania w imieniu oferenta – w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających

oferę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru albo ewidencji,

- 8) prawidłowość wypełnienia oferty.
4. Na etapie oceny formalnej dopuszcza się możliwość składania wyjaśnień i poprawiania oczywistych błędów pisarskich. Na etapie oceny formalnej - nie dopuszcza się uzupełniania czy korygowania treści merytorycznej oferty.
5. Ocenę formalną oferty przeprowadza się w oparciu o kartę oceny formalnej zadania, stanowiącą **załącznik nr 3** do niniejszego ogłoszenia.
6. Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.
7. Oferty kompletne i spełniające wszystkie wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:
  - 1) Stopień zgodności zadania z oferty z zadaniem konkursowym określonym w dziale I ust. 2 ogłoszenia o konkursie.
  - 2) Kompleksowość i spójność wewnętrzna zadania, w tym zgodność w obrębie planowanego opisu działań, planowanej liczby uczestników, celów.
  - 3) Adekwatność liczby i rodzaju adresatów działań do zadania i jego kosztów.
  - 4) Zakładane rezultaty realizacji zadania, w tym trwałość zadania.
  - 5) Współpraca z innymi instytucjami/podmiotami podczas realizacji zadania.
  - 6) Planowane działania promocyjne i informacyjne (rodzaj i liczba działań, proponowane kanały dotarcia do uczestników i społeczeństwa).
  - 7) Kwalifikacje i doświadczenie zespołu realizującego zadanie.
  - 8) Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego/ programów zdrowotnych/polityki zdrowotnej finansowanych przez jednostki samorządu terytorialnego lub inne podmioty administracji publicznej.
  - 9) Zasadność przedstawionych kosztów oraz realność i klarowność kalkulacji kosztów w stosunku do planowanych działań, gospodarność oraz przejrzystość budżetu zadania.
8. Ocenę merytoryczną ofert przeprowadza się w oparciu o kartę oceny merytorycznej zadania stanowiącą załącznik nr 4a do niniejszego ogłoszenia.
9. Oferta może uzyskać maksymalnie średnią 220 punktów. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna sumy punktów przyznanych przez Członków Komisji Konkursowej w poszczególnych kryteriach.
10. Rekomendację do dofinansowania uzyskuje Oferent, który zdobędzie najwyższą liczbę punktów (jednak nie mniej niż 110 pkt średniej arytmetycznej punktów przyznanych przez Członków Komisji Konkursowej).
11. Konkurs zostanie rozstrzygnięty również wtedy, gdy w ogłoszonym konkursie zostanie złożona jedna oferta.

#### **VI. Komisja konkursowa, rozstrzygnięcie konkursu ofert**

1. Komisję konkursową w składzie od 3 do 5 osób – w tym przewodniczącego oraz zastępcę przewodniczącego - powołuje Zarząd Województwa Opolskiego.
2. Członkowie komisji konkursowej przed rozpoczęciem procedowania wypełniają kartę członka komisji konkursowej stanowiącą **załącznik nr 5** do niniejszego ogłoszenia.
3. Z procedowania komisji konkursowej wyłączone zostają osoby w przypadku, których ma miejsce powiązanie, z którymkolwiek z oferentów. Przedmiotowe wyłączenie następuje automatycznie po wskazaniu powiązania w karcie członka komisji konkursowej. Powyższe wyłączenie dotyczy wyłączenia z oceniania zadania, którego dotyczy ww. powiązanie.
4. Komisja konkursowa proceduje w składzie minimum 2 osób – w tym przewodniczący komisji lub zastępca przewodniczącego komisji.

5. Komisja konkursowa może procedować w trybie stacjonarnym, trybie zdalnym lub w trybie hybrydowym.
6. Komisja konkursowa dokonuje oceny formalnej złożonych ofert. Następnie komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert, które pozytywnie przeszły ocenę formalną.
7. Po zakończeniu oceny ofert komisja konkursowa sporządza dla każdej z ofert kartę oceny merytorycznej oferty – zbiorczą stanowiącą **załącznik nr 4** do niniejszego ogłoszenia oraz zbiorcze zestawienie oceny ofert stanowiące **załącznik nr 6** do niniejszego ogłoszenia.
8. Oferta, która nie uzyskała, co najmniej 50% średniej maksymalnej liczby punktów możliwej do osiągnięcia w ocenie wszystkich oceniających - nie zostanie wpisana na listę ofert rekomendowanych do realizacji i dofinansowania.
9. W przypadku ofert, które uzyskały, co najmniej 50% średniej maksymalnej liczby punktów możliwej do osiągnięcia w ocenie wszystkich oceniających, komisja konkursowa ma prawo proponować modyfikacje ofert. W przypadku przyjęcia ww. propozycji modyfikacji przez podmiot składający ofertę, podmiot ten składa ofertę zmodyfikowaną zgodnie z propozycjami komisji konkursowej. Po zaakceptowaniu przez komisję konkursową zmodyfikowana oferta zastępuje pierwotnie złożoną ofertę.
10. Zmiany na etapie realizacji zadania mogą być dopuszczalne pod warunkiem, że nie wpłyną na zmianę celu głównego oferty.
11. Komisja konkursowa przedstawia zbiorcze zestawienie ocen ofert - wraz z informacją dotyczącą modyfikacji ofert w oparciu o zapisy ust. 9 niniejszego ogłoszenia - zawierające rekomendację rozstrzygnięcia przedmiotowego konkursu ofert Zarządowi Województwa Opolskiego. W ramach w/w rekomendacji komisja konkursowa może przedstawić swoje propozycje modyfikacji zadania lub zadań niezależnie od procedury modyfikacji wskazanej w ust. 9.
12. Konkurs ofert rozstrzyga Zarząd Województwa Opolskiego w oparciu o rekomendacje komisji konkursowej.

## **VII. Termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert**

Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone/opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Samorządu Województwa Opolskiego, na stronie [www.opolskie.pl](http://www.opolskie.pl) oraz w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu przez Zarząd Województwa Opolskiego.

## **VIII. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert**

1. Od podjętego przez Zarząd Województwa Opolskiego rozstrzygnięcia konkursu ofert przysługuje odwołanie, które Oferent może złożyć wyłącznie w formie pisemnej w ciągu **5 dni kalendarzowych** od daty ukazania się informacji o rozstrzygnięciu konkursu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego.
2. Odwołania należy składać w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego przy ulicy Hallera 9 w Opolu lub w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego przy ulicy Piastowskiej 14 w Opolu (o terminie złożenia odwołania decyduje data faktycznego wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego oferty w wersji papierowej).
3. Zarząd rozstrzyga kwestię przedmiotowego/wych odwołania/odwołań po zajęciu stanowiska odnośnie do odwołania/odwołań przez Komisję Odwoławczą.
4. O sposobie rozstrzygnięcia odwołania powiadamia się oferenta niezwłocznie.
5. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

## **IX. Przetwarzanie danych osobowych oferentów/realizatorów będących osobami fizycznymi**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (dalej RODO) - informujemy, że:
  - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego, adres: ul. Piastowska 14, 45 082 Opole,
  - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@opolskie.pl,
  - 3) administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. e RODO,
  - 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu ofert pod nazwą „**Marszałkowskie Dni dla Zdrowia w powiatach województwa opolskiego – III edycja**” na powierzenie w roku 2024 realizacji zadań w obszarze zdrowia publicznego, to jest rozstrzygnięcia konkursu, realizacji umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu, rozliczeń finansowo-księgowych oraz w celach archiwizacyjnych,
  - 5) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora,
  - 6) administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
  - 7) ma Pani/Pan prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
2. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
  - 1) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
  - 2) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia oferty zgłoszonej w ramach ogłoszonego konkursu i zawarcia umowy,
  - 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany oraz profilowaniu w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.

## **X. Informacje dotyczące obowiązku zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami**

Oferent w odniesieniu do zakresu zadania zobowiązany jest do uwzględnienia przepisów Ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

## **XI. Postanowienia końcowe**

1. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczenia zadania regulować będzie umowa zawarta pomiędzy wyłonionym Oferentem a Województwem Opolskim.
2. Zarząd Województwa Opolskiego zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, bez podania przyczyny przed upływem terminu złożenia ofert.
3. Przedłużenie terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert może nastąpić tylko w przypadkach szczególnie uzasadnionych.
4. Na etapie realizacji zadania – w szczególnie uzasadnionych przypadkach – dopuszcza się możliwość zmieniania i modyfikowania umów i załączników związanych z ww. realizacją.

Powyższe zmiany i modyfikacje wymagają formy pisemnej, w tym zgody ze strony Zarządu Województwa Opolskiego oraz Oferenta realizowanego zadania.

5. Zarząd Województwa Opolskiego zastrzega sobie w szczególnie uzasadnionych przypadkach prawo do:
  - a. odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny,
  - b. przedłużenia terminu składania ofert oraz przedłużenia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny,
  - c. odstąpienia od zawarcia umowy z Oferentem np. w przypadku zajścia okoliczności uniemożliwiających wykonanie zadania zawartego w ofercie konkursowej,
  - d. przesunięcia terminu zawarcia lub realizacji umowy z Oferentem np. w przypadku zajścia okoliczności uniemożliwiających wykonanie zadania zawartego w ofercie konkursowej, zgodnie z terminami wskazanymi w ww. ofercie.
6. W przypadku skorzystania przez Województwo z uprawnień wskazanych w ust. 5 Województwo Opolskie nie będzie zobowiązane do wypłaty Oferentowi jakiegokolwiek świadczenia pieniężnego, w tym np. z tytułu zwrotu poniesionych kosztów lub utraconych korzyści.

**Załącznik Nr 1 do ogłoszenia****OFERTA**

na powierzenie realizacji zadania w zakresie zdrowia publicznego składana w trybie określonym w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE**

1.	Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Województwa Opolskiego
2.	Tytuł zadania: (proszę zaznaczyć właściwe)	<b>MARSZAŁKOWSKIE DNI DLA ZDROWIA – III EDYCJA</b> <input type="checkbox"/> w Powiecie Opolskim <input type="checkbox"/> w Powiecie Namysłowskim <input type="checkbox"/> w Powiecie Kluczborskim <input type="checkbox"/> w Powiecie Oleskim <input type="checkbox"/> w Powiecie Strzeleckim <input type="checkbox"/> w Powiecie Kędzierzyńsko- Kozielskim <input type="checkbox"/> w Powiecie Głubczyckim <input type="checkbox"/> w Powiecie Krapkowickim <input type="checkbox"/> w Powiecie Prudnickim <input type="checkbox"/> w Powiecie Nyskim <input type="checkbox"/> w Powiecie Brzeskim

**II. DANE PODMIOTU**

1.	Nazwa podmiotu składającego ofertę		
2.	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę		
3.	Adres siedziby podmiotu		
4.	Adres do korespondencji		
5.	Numer telefonu kontaktowego		
6.	E-mail		
7.	Forma prawna		
8.	NIP		
9.	REGON		
10.	Numer wpisu do rejestru sądowego lub innego rejestru/ewidencji		
11.	Nazwa banku i nr rachunku bankowego podmiotu składającego ofertę		
12.	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, funkcja, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)		
13.	Przedmiot działalności statutowej związanej/zgodnej z zadaniem z oferty		
14.	Jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą	Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	Przedmiot działalności gospodarczej związanej/zgodnej z zadaniem z oferty

**III. SZCZEGÓŁOWY SPOSÓB REALIZACJI ZADANIA**



<b>1.</b>	<b>Opis zadania (w tym sposobów oceny i/lub ewaluacji)</b>
<b>2.</b>	<b>Miejsce/miejsca realizacji zadania</b>
<b>3.</b>	<b>Planowana liczba uczestników/odbiorców, charakterystyka uczestników/odbiorców</b>
<b>4.</b>	<b>Uzasadnienie realizacji zadania</b>
<b>5.</b>	<b>Zakładane cele realizacji zadania (cele mają być konkretne, mierzalne, akceptowalne, realistyczne, określone w czasie)</b>
<b>6.</b>	<b>Opis trwałości zadania, tzn. np. oddziaływania zadania po jego zakończeniu</b>
<b>7.</b>	<b>Opis rezultatów zadania + policzalny wskaźnik/wskaźniki realizacji zadania</b>
<b>8.</b>	<b>Współpraca z innymi instytucjami/podmiotami podczas realizacji zadania</b>
<b>9.</b>	<b>Planowane działania promocyjne i informacyjne (rodzaj i liczba działań, proponowane kanały dotarcia do uczestników i społeczeństwa)</b>

#### **IV. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA**

<b>Termin realizacji zadania (termin nie może być wcześniejszy, ani późniejszy od terminów realizacji zadania wskazanych w ogłoszeniu o konkursie)</b>			
<b>Data rozpoczęcia</b>		<b>Data zakończenia</b>	
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania		Terminy realizacji poszczególnych działań	

#### **V. INFORMACJA O WYSOKOŚCI WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW NA REALIZACJĘ ZADANIA Z PODZIAŁEM NA POSZCZEGÓLNE LATA**

--

#### **VI. INFORMACJA O POSIADANYCH ZASOBACH RZECZOWYCH, KADROWYCH I KOMPETENCJACH OSÓB ZAPEWNIAJĄCYCH WYKONANIE**

## ZADANIA, A TAKŻE O ZAKRESIE OBOWIĄZKÓW TYCH OSÓB W REALIZOWANYM ZADANIU

1.	Zasoby rzeczowe

2.	Zasoby kadrowe, kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania, a także zakres obowiązków tych osób w realizowanym zadaniu		
Lp.	Osoba (krótki opis lub funkcja w projekcie, bez danych osobowych)	Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia	Zakres obowiązków w realizowanym zadaniu

**VII. INFORMACJA O WCZEŚNIEJSZEJ DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ, JEŻELI DZIAŁALNOŚĆ TA DOTYCZY ZADANIA OKREŚLONEGO W OGŁOSZENIU O KONKURSIE OFERT LUB ZADANIA PODOBNEGO RODZAJU w tym REALIZACJI ZADAŃ Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO/ PROGRAMÓW ZDROWOTNYCH/POLITYKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO LUB INNE PODMIOTY ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ**

--

## VIII. KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA, W SZCZEGÓLNOŚCI UWZGLĘDNIAJĄCY KOSZTY ADMINISTRACYJNE

### 1. Kosztorys realizacji zadania ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Liczba jednostek + rodzaj miary	Koszt jednostkowy (w zł)	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanych środków finansowych	Z tego ze środków finansowych własnych	Wkład rzeczowy, osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i/lub praca społeczna)
1.	Koszty merytoryczne						
	1						
	2						
2.	Koszty administracyjne						
	1						
	2						
3.	Ogółem:						

### 2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

--

#### Oświadczam/my, że:

- oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;

- 3) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / właściwą ewidencją\*;
- 4) wszystkie informacje podane w ofercie oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 5) w zakresie związanym z 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 aktualnym stanem prawnym w zakresie ochrony danych osobowych.

\*niepotrzebne skreślić

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(data i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę)

Pouczenie:

- Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach

**Załącznik Nr 2 do ogłoszenia**

**Oświadczenie\***

**Oświadczam**, że w stosunku do .....  
(nazwa oferenta)

.....  
(adres oferenta)

nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

**Oświadczam**, że nie byłem/am karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

**Oświadczam**, że .....  
(nazwa oferenta)

.....  
(adres oferenta)

jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego o numerze: .....

.....  
na który zostaną przekazane środki na realizację zadania i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

**Oświadczam**, że otrzymana kwota środków finansowych przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

**Jestem** świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(pieczęćki imienna i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta)

Miejscowość ....., dnia.....

\*w przypadku reprezentowania oferenta przez więcej niż jedną osobę, każda z osób składa odrębne oświadczenie.

## Karta Oceny Formalnej Oferty nr ... dotyczącej zadania o nazwie: .....

L.P.	OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE	TAK /NIE/ Nie dotyczy	Uwagi
1.	Czy ofertę złożono w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie?		Jeżeli wpisano <b>NIE</b> ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia
2.	Czy oferta została złożona przez Podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym?		Jeżeli wpisano <b>NIE</b> ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia
3.	Czy oferta została złożona przez Podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności obejmują zadanie określone w ogłoszeniu o konkursie?		Jeżeli wpisano <b>NIE</b> ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia
4.	Czy zadanie znajdujące się w ofercie wpisuje się w zakres zadania konkursowego określonego w dziale I ust. 2 ogłoszenia o konkursie?		Jeżeli wpisano <b>NIE</b> ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia
5.	Czy oferta jest kompletna?		Jeżeli wpisano <b>NIE</b> ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia
6.	Czy oferta została podpisana przez osobę lub osoby uprawnione zgodnie z Krajowym Rejestrem Sądowym, innym rejestrem lub ewidencją? (Nie dotyczy w przypadku spełnienia wymagań określonych w pkt 7)		Jeżeli wpisano <b>NIE</b> ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia
7.	Czy do oferty załączono dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta - w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru albo ewidencji? (Nie dotyczy w przypadku spełnienia wymagań określonych w pkt 6)		Jeżeli wpisano <b>NIE</b> ofertę pozostawia się bez rozpatrzenia
8.	Czy oferta została wypełniona prawidłowo?		Jeżeli wpisano <b>NIE</b> ofertę pozostawia się

			bez rozpatrzenia
--	--	--	------------------

DECYZJA W SPRAWIE MERYTORYCZNEJ OCENY OFERTY	TAK/NIE
Czy oferta zostaje skierowana do oceny merytorycznej?	

Imię i nazwisko, osób dokonujących oceny formalnej:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

## Karta Oceny Merytorycznej Oferty nr ... dotyczącej zadania o nazwie: .....

Lp.	Kryterium	Liczba punktów możliwych do przyznania	Ocena 1	Ocena 2	Ocena 3	Ocena 4
1.	Stopień zgodności zadania z oferty z zadaniem konkursowym określonym w dziale I ust. 2 ogłoszenia o konkursie	0-30 pkt				
2.	Kompleksowość i spójność wewnętrzna zadania, w tym zgodność w obrębie planowanego opisu działań, planowanej liczby uczestników, celów – zgodnie z pkt. III podpunkt 1, 3, 5 oferty	0-30 pkt				
3.	Adekwatność liczby i rodzaju adresatów działań do zadania i jego kosztów	0-20 pkt				
4.	Zakładane rezultaty realizacji zadania, w tym trwałość zadania – zgodnie z pkt. III podpunkt 6 i 7 oferty	0-30 pkt				
5.	Współpraca z innymi instytucjami/podmiotami podczas realizacji zadania - zgodnie z pkt. III podpunkt 8 oferty	0-20 pkt				
6.	Planowane działania promocyjne i informacyjne (rodzaj i liczba działań, proponowane kanały dotarcia do uczestników i społeczeństwa - zgodnie z pkt. III podpunkt 9 oferty	0-10 pkt				
7.	Kwalifikacje i doświadczenie zespołu realizującego zadanie - zgodnie z pkt. VI oferty	0-30 pkt				
8.	Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego/ programów zdrowotnych/polityki zdrowotnej finansowanych przez jednostki samorządu terytorialnego lub inne podmioty administracji publicznej - zgodnie z pkt. VII oferty	0-20 pkt				
9.	Zasadność przedstawionych kosztów oraz realność i klarowność kalkulacji kosztów w stosunku do planowanych działań, gospodarność oraz przejrzystość budżetu zadania - zgodnie z pkt. VIII oferty	0-30 pkt				
<b>Sumy punktów przyznanych przez poszczególnych oceniających</b>						

<b>Średnia wszystkich przyznanych punktów</b> (suma punktów podzielona przez liczbę oceniających)	
<b>Maksymalna średnia liczba punktów możliwa do osiągnięcia w ocenie wszystkich oceniających</b>	<b>220</b>
<b>50% maksymalnej średniej liczby punktów możliwej do osiągnięcia w ocenie wszystkich oceniających</b>	<b>110</b>
<b>Czy oferta osiągnęła wartość progu punktowego, tj. 50% maksymalnej średniej liczby punktów możliwej do osiągnięcia w ocenie wszystkich oceniających (tak/nie)?</b>	

Imię i nazwisko członka komisji, numer kolumny z ocenami oraz podpis:

.....

.....

.....

.....



## Karta Oceny Merytorycznej Oferty nr ... dotyczącej zadania o nazwie: .....

Lp.	Kryterium	Liczba punktów możliwych do przyznania	Ocena
1.	Stopień zgodności zadania z oferty z zadaniem konkursowym określonym w dziale I ust. 2 ogłoszenia o konkursie	0-30 pkt	
2.	Kompleksowość i spójność wewnętrzna zadania, w tym zgodność w obrębie planowanego opisu działań, planowanej liczby uczestników, celów – zgodnie z pkt. III podpunkt 1, 3, 5 oferty	0-30 pkt	
3.	Adekwatność liczby i rodzaju adresatów działań do zadania i jego kosztów	0-20 pkt	
4.	Zakładane rezultaty realizacji zadania, w tym trwałość zadania – zgodnie z pkt. III podpunkt 6, 7 oferty	0-30 pkt	
5.	Współpraca z innymi instytucjami/podmiotami podczas realizacji zadania - zgodnie z pkt. III podpunkt 8 oferty	0-20 pkt	
6.	Planowane działania promocyjne i informacyjne (rodzaj i liczba działań, proponowane kanały dotarcia do uczestników i społeczeństwa - zgodnie z pkt. III podpunkt 9 oferty	0-10 pkt	
7.	Kwalifikacje i doświadczenie zespołu realizującego zadanie - zgodnie z pkt. VI oferty	0-30 pkt	
8.	Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego/ programów zdrowotnych/polityki zdrowotnej finansowanych przez jednostki samorządu terytorialnego lub inne podmioty administracji publicznej - zgodnie z pkt. VII oferty	0-20 pkt	
9.	Zasadność przedstawionych kosztów oraz realność i klarowność kalkulacji kosztów w stosunku do planowanych działań, gospodarność oraz przejrzystość budżetu zadania - zgodnie z pkt. VIII oferty	0-30 pkt	
<b>Suma przyznanych punktów</b> (Maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów według niniejszej karty wynosi 220)			

Imię i nazwisko członka komisji oraz podpis:

.....

**Karta członka komisji konkursowej**  
**w konkursie ogłoszonym Uchwałą Nr 954/ 2024**  
**Zarządu Województwa Opolskiego z dnia 17 września 2024 r.**

Oświadczam, że:

1. **Jestem/nie jestem** członkiem władz ani jakichkolwiek gremiów podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
2. **Jestem/nie jestem** członkiem podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
3. **Jestem/nie jestem** zatrudniona(y) w podmiocie i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
4. **Wykonuję/nie wykonuję** prac wolontariackich, zleconych lub kontraktowych dla podmiotu i/lub instytucji, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie.
5. **Pozostaję/nie pozostaję** z podmiotem i/lub instytucją, które złożyły oferty w przedmiotowym konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić zastrzeżenia odnośnie do mojej bezstronności.

(Proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi. Podkreślenie odpowiedzi pozytywnej pisanej większą czcionką powoduje automatyczne wyłączenie z udziału w pracach komisji konkursowej)

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji oraz dokumentacji związanych z pracą komisji konkursowej w skład, której wchodzę oraz zgadzam się, że informacje te i dokumentacja ta mogą być użyte tylko do celów związanych z pracami komisji konkursowej i nie mogą być ujawniane osobom trzecim przed stanieniem się informacjami publicznymi.

Zobowiązuję się do niezwłocznego wypełnienia nowej Karty członka komisji konkursowej w przypadku zajścia zmiany dotyczącej wypełnionej już Karty członka komisji konkursowej.

Data

Imię i nazwisko

Podpis

**Zbiorcze zestawienie ocen ofert w konkursie ogłoszonym Uchwałą Nr 954 /2024  
Zarządu Województwa Opolskiego z dnia 17 września 2024 r.**

Numer oferty	Nazwa pełna lub skrócona podmiotu składającego ofertę	Nazwa pełna lub skrócona zadania	Średnia arytmetyczna wszystkich przyznanych punktów
1			
2			
3			
<b>50% maksymalnej średniej liczby punktów możliwej do osiągnięcia w ocenie wszystkich oceniających</b>			<b>110</b>

**Komisja rekomenduje do realizacji i dofinansowania poniższe oferty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Imię, nazwisko oraz podpis członka komisji:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....