Zarządzenie Nr 101 /2018

Wójta Gminy Koszyce

z dnia 10 lipca 2018 roku

w sprawie konkursu ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2018 roku

Na podst. art. 30 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym ( Dz.U. z 2017r. poz. 1875 ze zmianami) w związku z art. 14 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym ( Dz.U z 2017r. poz. 2237 ze zmianami) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 roku w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 ( Dz.U. z 2016 r. poz. 1492), zarządzam co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2018 roku określony w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2018 rok
2. Zadanie przewidziane do realizacji wpisuje się w cel operacyjny Nr 2 Narodowego Programu Zdrowia 2016-2020 tj. Profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi

§2

1. Treść ogłoszenia o konkursie ofert stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia
2. Wzór oferty na powierzenie realizacji zadania wraz z oświadczeniami stanowi załącznik nr 2 do oferty
3. Wzór rozliczenia końcowego z realizacji zadania stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.

§3

Wykonanie uchwały powierza się pełnomocnikowi ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Stanisław Rybak

Wójt Gminy Koszyce

Załącznik nr 1 do zarządzenia

Nr 101 /2018

z dnia 10 lipca 2018 roku

**WÓJT GMINY KOSZYCE**

**OGŁASZA KONKURS OFERT**

**NA REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

Na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym Wójt Gminy Koszyce ogłasza konkurs ofert na realizację w 2018 roku – niżej wymienionego zadania publicznego realizowanego w ramach **Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii**:

1. **Zadanie będące przedmiotem konkursu ofert**

Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia oraz kształtowanie świadomości zdrowotnej i motywacji do dbania o zdrowie , prowadzenie działań dotyczących różnorodnych zagrożeń społecznych w tym również cyberuzależnienie

*Powyższe zadanie wynika z pkt: 2.1.1 – Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 oraz art. 4¹ ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r.  o przeciwdziałaniu narkomanii*.

PODMIOTY UPRAWNIONE DO SKŁADANIA OFERT

Konkurs adresowany jest do podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz 2237 ze zm.), których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz 2237 ze zm.), w tym organizacji pozarządowych i podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r poz. 1817ze zm)

**2. Wysokość środków przeznaczonych na realizację ww. zadania**: 7 400,00 zł.

**3. Termin i warunki realizacji zadania**

Zadanie powinno być realizowane w okresie od dnia **18 lipca 2018 roku do dnia 15 sierpnia 2018 roku**

1. **Kryteria oceny ofert**

 Kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru ofert wraz z punktacją, (max.100 p. za wszystkie):

* Zgodność merytoryczna złożonej oferty z ogłoszonym zadaniem (od 1 do 10 punktów),
* Sposób realizacji zadania (pomysłowość, metody) (od 1 do 10 punktów),
* Adekwatność kosztów zadania w odniesieniu do zakresu rzeczowego realizowanego zadania (od 1 do 20 punktów),
* Proponowany wkład własny na realizację zadania publicznego (od 1 do 10 punktów),
* Osiągalność i realność celów (od 1 do 10 punktów),
* Rzetelność i poprawność rozliczenia dotychczas otrzymanych środków z budżetu gminy na realizację zadań publicznych (od 1 do 10 punktów),
* Zasoby kadrowe i rzeczowe niezbędne do realizacji zadania (od 1 do 10 punktów),
* Doświadczenie oferenta przy realizacji podobnych zadań (od 1 do 10 punktów),
* Liczebność i charakterystyka grup odbiorców (od 1 do 10 punktów)

 Za ofertę zaopiniowaną pozytywnie uważa się każdą, która średnio uzyska powyżej 55 % możliwych do uzyskania punktów. Propozycję otrzymania dotacji uzyska organizacja z najwyższą liczbą punktów

1. **Miejsce i termin składania ofert**

 Oferty należy składać na załączonym wzorze oferty w **Urzędzie Gminy Koszyce** – adres: **ul. Elżbiety Łokietkówny 14, 32-130 Koszyce**, w terminie do dnia **17 lipca 2018 roku** **do godz.12:00**

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**6. Termin rozstrzygnięcia wyboru ofert oraz termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert**

 Wybór ofert na wykonanie przedmiotowego zadania dokonany zostanie w terminie do **18 lipca 2018** roku, a wynik wyboru ogłoszony zostanie w Biuletynie Informacji Publicznej i tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Koszyce. Decyzje o wyborze ofert i udzieleniu dotacji podejmie w formie zarządzenia Wójt Gminy Koszyce

**7. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert**

 Od wyników konkursu można odwołać się do Wójta Gminy w terminie 7 dni od ogłoszenia o którym mowa w pkt. 6. Wójt w wyniku rozpatrzenia odwołania może:

- powierzyć realizację zadania,

- zaproponować zmiany w ofercie i kosztorysie po zaakceptowaniu których przez oferenta powierzy mu realizację zadania,

- podtrzymać swoją decyzję o nie powierzaniu zadania oferentowi.

**8. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty:**

* aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
* oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
* oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę   
  o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
* oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
* oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie  
  z ofertą i **że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł**.

Składający oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań – podstawa prawna art. 17 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r o zdrowiu publicznym.

**9. Informacja o możliwości odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert oraz możliwości przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert**

Wójt Gminy Koszyce zastrzega sobie prawo odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert oraz możliwości przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

**10. Sposób złożenia oferty i dokumentów, o których mowa w pkt 8**

Oferty należy składać w zamkniętej, opisanej kopercie (nazwa i adres podmiotu składającego ofertę) z dopiskiem „Konkurs ofert – zdrowie publiczne 2018”, na druku stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Zał Nr 2do zarządzenia

Nr 101 /2018

z dnia 10 lipca 2018 roku

……………………………. …………………………….

(pieczęć i podpis wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA**

w konkursie ofert organizowanym przez Wójta Gminy Koszyce na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:**…………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Dane dotyczące wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | pełna nazwa |  |
| 2 | forma prawna |  |
| 3 | numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* |  |
| 4 | data wpisu, rejestracji lub utworzenia |  |
| 5 | Nr NIP |  |
| 6 | Nr REGON |  |
| 7 | adres siedziby: | Miejscowość ……………………………………………………  ul. ………………………………………………………………  nr………………………………………………………………………  kod pocztowy………………………………………........................... |
| 8 | tel. |  |
| 9 | e-mail: |  |
| 10 | http:// |  |
| 11 | nazwa banku |  |
| 12 | numer rachunku |  |
| 13 | nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy |  |
| 14 | osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) |  |
| 15 | Przedmiot działalności statutowej |  |
| 16 | jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą: | |
| a)Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców |  |
| b)Przedmiot działalności gospodarczej |  |

* 1. **Szczegółowy sposób realizacji zadania;**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Termin i miejsce realizacji zadania;**

**…………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Działanie** | **Termin** | **Miejsce** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Informacja o wysokości wnioskowanych środków;**

**………………………………………………………………………………………**

* 1. **Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, (jeżeli dotyczy);**

**…………………………………………………………………………………………**

* 1. **Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert;**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

* 1. **Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób;**

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

Kadry przewidziane do realizacji zadania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia | Zakres obowiązków. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.**

**Wysokość środków na realizację zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **zł** | **%** |
| Wnioskowana kwota dofinansowania/finansowania |  |  |
| Finansowe środki własne,  w tym: |  |  |
| **Łączny koszt zadania** |  | **100%** |

**Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Koszt całkowity (w zł)** | **Z tego ze środków otrzymanych (w zł)** | **Z tego z finansowych środków własnych,** | **Informacje dotyczące liczby i rodzajów wydatków** |
| 1 | Koszty administracyjne:  w tym  -  - |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |

* 1. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki:**

1. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. **oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;\*
3. **oświadczenie** osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;\*
4. **oświadczenie**, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;\*
5. **oświadczenie** osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł\*.

(pieczęć wnioskodawcy)

……………………………………………...

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**\*Pouczenie**: Składający oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. – podstawa art. 17 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r o zdrowiu publicznym (Dz. U poz. 1916).

**Oświadczenie**

**potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę**

**nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania**

**środków publicznych**

……………………….

(miejscowości i data)

Oświadczam, że w stosunku do ………………………………………………… (wpisać pełną nazwę oferenta), nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

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

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

**Oświadczenie**

**osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę**

**o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi**

**oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.**

……………………….

(miejscowości i data)

Oświadczam, że jako osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie byłem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłem karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

**Oświadczenie**

**podmiotu składającego ofertę, że jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i o zobowiązaniu utrzymywania rachunku bankowego na wyłączność do chwili zaakceptowania rozliczenia przyznanych środków finansowych**

**pod względem finansowym i rzeczowym.**

……………………….

(miejscowości i data)

Działając w imieniu i na rzecz …………………………….. (wpisać pełną nazwę oferenta), oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego w Banku ……………………….. numer ………………………………………………, na który zostaną przekazane środki i że reprezentowany przez mnie podmiot

Jednocześnie oświadczam, że …………………… (wpisać pełną nazwę oferenta), zobowiązuje się do utrzymywania wyżej oznaczonego rachunku bankowego na wyłączność do chwili zaakceptowania rozliczenia przyznanych środków finansowych pod względem finansowym i rzeczowym.

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

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

**Oświadczenie**

**osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące,**

**że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą**

**i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.**

……………………….

(miejscowości i data)

Działając w imieniu i na rzecz …………………………….. (wpisać pełną nazwę oferenta), oświadczam, że kwota przyznanych środków z dotacji przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł poza wkładem własnym.

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

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

Zał Nr 3 do zarządzenia

Nr 101 /2018

z dnia 10 lipca 2018 roku

**ROZLICZENIE**

zadania pod nazwą

……………………………………………………………………………………………

(nazwa zadania)

powierzonego do realizacji przez Wójta Gminy Koszyce na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym, a realizowanego w okresie od ………. do …….. określonego w umowie nr ………………… zawartej w dniu ……………………., pomiędzy Gminą Koszyce a ……………….………………………

(nazwa wnioskodawcy)

**Część I. Sprawozdanie merytoryczne**

1.Opis zrealizowanych zadań

2.Czy zakładane cele i rezultaty zostały osiągnięte w wymiarze określonym we wniosku? Jeśli nie – dlaczego?

|  |
| --- |
|  |

3.Liczbowe określenie działań, zrealizowanych w ramach zadania

|  |
| --- |
|  |

4.Sposób promocji Gminy Koszyce podczas realizacji zadania (§ 8 umowy):

|  |
| --- |
|  |

**Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków**

**1.Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w zł):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj kosztów | Całość zadania  (zgodnie z umową) | | | Bieżący okres sprawozdawczy | |
| Koszt całkowity (w zł) | z tego z przekazanych przez Zleceniodawcę środków finansowych (w zł) | z tego ze środków własnych,  (w zł) | Koszt całkowity  (w zł) | z tego z przekazanych przez Zleceniodawcę środków finansowych (w zł) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| x | Razem: |  |  |  |  |  |

**2.Rozliczenie ze względu na źródło finansowania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | Całość zadania (zgodnie z umową) | | Bieżący okres sprawozdawczy |
| zł | % | zł |
| Kwota środków przekazanych przez Zleceniodawcę |  |  |  |
| Finansowe środki własne, |  |  |  |
| Łączny koszt zadania |  | 100% |  |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu:

…………………………………………………………………………………………………

**3.Zestawienie faktur (rachunków):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i numer dokumentu księgowego | Numer pozycji kosztorysu | Data wystawienia dokumentu księgowego | Nazwa wydatku | Kwota (zł) | Z tego ze środków pochodzących od Zleceniodawcy (zł) |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Część III. Dodatkowe informacje:**

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

Załączniki:

1. ……………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione.

(pieczęć wnioskodawcy) …………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej  
 lub podpisy osób upoważnionych  
 do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)