

Regulamin, Ogłoszenie i Formularz Oferty – Nabór Partnerów

Regulamin naboru partnerów

Regulamin naboru Partnerów zgodnie z art. 39 Ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 do wspólnej realizacji projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie na infrastrukturę dla mieszkańca, Działanie 08.06 Infrastruktura ochrony zdrowia, Typ projektu 2 Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w celu wzmocnienia niższych poziomów opieki zdrowotnej, którego Wnioskodawcą będzie Katowickie Centrum Onkologii

§ 1 Cel i przedmiot projektu

1. Celem Partnerstwa będzie wspólna realizacja projektu związanego z zakupem niezbędnego sprzętu medycznego oraz przeprowadzeniem prac budowlano-remontowych infrastruktury medycznej mających na celu m.in. zintegrowanie działań na rzecz zachowania i poprawy stanu zdrowia społeczeństwa (mieszkańców województwa śląskiego) oraz łatwiejszego dostępu do lekarza POZ i AOS. W wyniku realizacji przedsięwzięcia nastąpi m.in. skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne mieszkańców województwa śląskiego, zwiększenie zakresu diagnostyki świadczonej w ramach AOS i POZ oraz realizacja programów profilaktycznych.
2. Przedmiotowy projekt będzie realizowany w oparciu o dokumentację konkursową zamieszczoną na stronach internetowych Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Śląska 2021-2027.
3. Realizatorem projektu będzie Katowickie Centrum Onkologii odpowiedzialne za przygotowanie wspólnie z Partnerem/Partnerami wniosku o dofinansowanie w odpowiedzi na nabór nr FESL.08.06-IZ.01-216/25 ogłoszony przez Zarząd Województwa Śląskiego.
4. Projekt ma na celu m.in.:
 - a) Zachowanie i poprawę stanu zdrowia społeczeństwa oraz łatwiejszy dostęp do lekarza POZ i AOS.
 - b) Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne mieszkańców województwa śląskiego.
 - c) Zwiększenie zakresu diagnostyki świadczonej w ramach AOS i POZ.
 - d) Zwiększenie realizacji programów profilaktycznych, w tym zapewnienie w wyniku realizacji przedsięwzięcia dostępu do konsultacji dietetycznych.
 - e) Zastosowanie w działalności podmiotów rozwiązań z zakresu telemedycyny.
 - f) Zapewnienie dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych / lub wykorzystanie innowacyjnych rozwiązań/produktów z zakresu telemedycyny.
5. Do zadań Partnera należeć będzie współpraca w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie projektu w oparciu o uzgodnioną z Katowickim Centrum Onkologii koncepcję realizacji projektu oraz wspólna realizacja projektu.

§ 2 Nabór

1. Warunkiem uczestnictwa w naborze jest złożenie oferty wraz z załącznikami w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze.
2. Formularz oferty stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
3. Do oferty należy załączyć następujące dokumenty:
 - a) aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert) lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących,
 - b) aktualny statut podmiotu (jeśli podmiot go posiada).
4. Oferty złożone po terminie wskazanym w ogłoszeniu pozostaną bez rozpatrzenia.

§ 3 Ocena ofert

1. Oceny ofert dokona Komisja powołana przez Dyrektora Katowickiego Centrum Onkologii.
2. Ocena ofert zostanie dokonana po zakończeniu naboru.
3. Komisja dokona oceny wniosków pod kątem formalnym i merytorycznym.
4. Ocena formalna wniosku jest oceną zero-jedynkową i dotyczy:
 - a) prawidłowości terminu złożenia oferty,
 - b) kompletności oferty i załączników, w tym złożenia oświadczeń będących częścią formularza oferty (załącznik nr 1),
 - c) zgodności typu oferenta z wymaganiami naboru,
 - d) podpisania Formularza oferty przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.
5. Ocena merytoryczna odnosi się do następujących kryteriów:
 - a) zgodność działalności Partnera z przedmiotem i celami projektu (0–30 pkt),
 - b) oferowany wkład Partnera w projekt w postaci zasobów ludzkich, finansowych, technicznych zarówno na etapie przygotowania, jak i realizacji projektu (0–30 pkt),
 - c) doświadczenie partnera w realizacji projektów finansowanych ze środków UE, KPO lub innych źródeł (0–10 pkt),
 - d) koncepcja współpracy przy realizacji projektu (0–30 pkt).
6. Do realizacji projektu może zostać wybrany oferent, który spełni wszystkie wymogi formalne oraz uzyska minimum 60% punktów.
7. Każdy z członków Komisji dokonuje indywidualnej oceny każdej oferty.
8. Ostateczną ocenę oferty stanowi średnia arytmetyczna z sumy punktów przyznanych przez członków Komisji.
9. Ostateczną decyzję o wyborze partnera podejmie Katowickie Centrum Onkologii.
10. Informacja o podmiotach wybranych do pełnienia funkcji partnera zostanie podana do publicznej wiadomości na stronie www.kco.katowice.pl.

§ 4 Postanowienia końcowe

1. Katowickie Centrum Onkologii zastrzega sobie prawo do:
 - a) negocjowania z oferentami warunków i kosztów realizacji zadań,

- b) odstąpienia od naboru ofert bez podania przyczyny,
- c) zamknięcia naboru bez wyboru Partnera.

2. Realizacja partnerskiego projektu nastąpi wyłącznie w przypadku otrzymania dofinansowania projektu.

Ogłoszenie o otwartym naborze partnerów

Dyrektor Katowickiego Centrum Onkologii ogłasza nabór Partnerów zgodnie z art. 39 Ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 w celu realizacji projektu w ramach konkursu nr FESL.08.06-IZ.01-216/25 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie na infrastrukturę dla mieszkańca, Działanie 08.06 Infrastruktura ochrony zdrowia, Typ projektu 2.

Cel partnerstwa

- Zintegrowanie działań na rzecz poprawy stanu zdrowia mieszkańców województwa śląskiego oraz zwiększenie dostępności do usług POZ i AOS.
- Realizacja celu poprzez zakup sprzętu medycznego i wyposażenia, przeprowadzenie prac budowlano-remontowych infrastruktury.
- Efektem realizacji projektu będzie skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, zwiększenie zakresu diagnostyki w AOS i POZ oraz realizacja programów profilaktycznych.

Zakres tematyczny projektu

- Zwiększenie dostępności do lekarza POZ i AOS.
- Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne.
- Zwiększenie zakresu diagnostyki.
- Zapewnienie dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych i rozwiązań telemedycznych.

Termin i miejsce składania ofert:

Zgłoszenia w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Otwarty nabór na partnera – nie otwierać przed terminem” należy złożyć do dnia 10 października 2025 r. do godz. 9:00 na adres: Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice.

Kryteria wyboru partnerów:

- zgodność działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa,
- gotowość do współpracy (zasoby ludzkie, organizacyjne i finansowe, dokumentacja techniczna, koncepcja).

Wyniki naboru zostaną ogłoszone na stronie www.kco.katowice.pl i w BIP.

Kontakt: tel. 790 556 308, e-mail: feuropejskie@kco.katowice.pl

Formularz oferty (Załącznik nr 1)

I. INFORMACJA O PODMIOTACH

1. Nazwa podmiotu:
2. Forma organizacyjna:
3. NIP:
4. REGON:
5. Adres siedziby:
6. E-mail:
7. Strona internetowa:
8. Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail
.....
9. Osoba do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail

II. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Katowickie Centrum Onkologii nabór partnerów w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet VIII, Działanie 08.06, Typ projektu 2, oświadczam/y że:

- Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem naboru nr FESL.08.06-IZ.01-216/25 i akceptuję/emy jego zapisy.
- Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu oraz podpisania umowy partnerskiej.
- Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszego naboru.
- Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie zalega/ją z uiszczaniem podatków ani z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.
- Oświadczam/y, że nie ciąży na nas obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem.
- Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie pozostaje/ą pod zarządem komisyjnym, w likwidacji ani upadłości.
- Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

III. OPIS KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

1. Zgodność działalności z przedmiotem i celami projektu
2. Oferowany wkład (zasoby ludzkie, finansowe, techniczne)
3. Doświadczenie w realizacji projektów (tytuł, wartość, grupa docelowa, rola, źródło dofinansowania)
4. Koncepcja współpracy przy realizacji projektu (podział zadań Partner-Lider)
.....

Załączniki:

Miejscowość, data

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)