**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

REGULAMIN NABORU I OCENY OFERT PARTNERÓW   
W CELU PRZYGOTOWANIA I WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU

(dalej: “Regulamin”)

Nabór prowadzony jest na podstawie art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U.2022, poz. 1079 z póź.zm.) przez Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (dalej BON).

# I. CEL NABORU, PARTNERSTWA I PROJEKTU

* 1. Celem prowadzonego naboru jest wyłonienie maksymalnie 3 Partnerów - partnerami mogą być podmioty publiczne i niepubliczne, organizacje pozarządowe posiadające potencjał kadrowy i organizacyjny oraz doświadczenie w działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w szczególności w zakresie znajomości PJM, SKOGN, transkrypcji wypowiedzi fonicznej na tekst polski lub alfabet Braille’a, AAC i ETR oraz innych technologii wspomagających komunikację dla osób ze szczególnymi potrzebami.
  2. W ramach prowadzonego naboru zostaną wybrani Partnerzy, z którym zawarta zostanie umowa o partnerstwie.
  3. Celem partnerstwa jest wspólna realizacja projektu **Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami** w ramach Działania 3.5 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami, Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami.
  4. Jako projekt rozumie się przedsięwzięcie wypracowane wspólnie, określone we wniosku o dofinansowanie, które w przypadku uzyskania dofinansowania będzie realizowane przez BON w partnerstwie z wybranymi w ramach niniejszego naboru Partnerami.
  5. Wspólna realizacja projektu oznacza wniesienie przez Partnerów do projektu zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych na warunkach, które zostaną określone w umowie o partnerstwie.

**CELE PRZEWIDZIANE DO REALIZACJI W RAMACH PROJEKTU:**

Celem projektu jest zapewnienie usług w zakresie bieżącego komunikowania się osób z niepełnosprawnościami, o których mowa w Konwencji ONZ o prawach osób niepełnosprawnych[[1]](#footnote-2), potrzebujących wsparcia w komunikowaniu się. Działania podejmowane w ramach projektu będą uwzględniały w szczególności osoby z niepełnosprawnościami narządu słuchu, mowy i wzroku, niepełnosprawnością intelektualną, z problemami zdrowia psychicznego i spektrum autyzmu, posługujących się PJM, SKOGN, korzystających z transkrypcji mowy na tekst, alternatywnych i augmentatywnych sposobów komunikacji (AAC) oraz ETR.

Cele szczegółowe projektu to:

1. Utworzenie 3 pionów Centrum Komunikacji
2. Wzrost kompetencji kadry tłumaczy/tłumaczek (PJM) i tłumaczy/tłumaczek przewodników (SKOGN).
3. Wzrost kompetencji specjalistów/specjalistek AAC (włączając w to zapewnienie tekstu łatwego do czytania, ETR) oraz specjalistów/specjalistek w zakresie ETR.

Zakłada się realizację projektu w partnerstwie z maksymalnie trzema podmiotami, w tym z co najmniej dwoma organizacjami pozarządowymi, które działają na rzecz osób z niepełnosprawnościami korzystających z różnych sposobów komunikowania się, w tym przy pomocy alternatywnych i wspomagających sposobów komunikacji (AAC) oraz języka migowego, poprzez zrzeszanie i aktywizację tych osób i innych osób oraz ich integrację ze środowiskiem, wspólne rozwiązywanie problemów oraz działania w kierunku wyrównywania szans rozwojowych, edukacyjnych, zawodowych i społecznych. Ponadto podmioty te powinny posiadać wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji i rozliczania projektów współfinansowanych ze środków UE.

# II. ZAKRES TEMATYCZNY PARTNERSTWA:

* 1. Udział w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie.
  2. Wsparcie i doradztwo w toku przeprowadzania postępowań o udzielenie zamówień publicznych obejmujących dostawy i usługi stanowiące elementy projektu.
  3. Wspólna realizacja ustalonych działań projektowych.
  4. Udział w wypracowaniu standardów i procedur
  5. Współzarządzanie projektem pod nadzorem Lidera projektu.
  6. Prowadzenie wyodrębnionej ewidencji wydatków projektu w sposób przejrzysty zgodnie z zasadami określonymi w programie *Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego*.
  7. Prowadzenie wyodrębnionego rachunku bankowego dla celów prowadzenia rozliczeń finansowych w projekcie.
  8. Wyrażenie zgody na wykorzystanie nieruchomości będących we władaniu Partnera do celów projektowych.
  9. Udział w odbiorze efektów prac projektowych.
  10. Udział w działaniach ewaluacyjnych.
  11. Wypracowanie dobrych praktyk.
  12. Udział w upowszechnianiu wyników projektu oraz wdrażaniu ich do praktyki/polityki.

# III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

* 1. Podstawą przystąpienia do konkursu jest złożenie wypełnionej w języku polskim oferty współpracy, której wzór stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu wraz z pozostałą dokumentacją określoną w punkcie IX Regulaminu.
  2. Oferta winna obejmować wypełniony formularz oferty oraz wszystkie załączniki do formularza oferty, w tym: 1) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy ofertę będą podpisywały osoby inne osoby niż uprawnione do reprezentacji podmiotu).
  3. Oferta oraz załączniki, o których mowa w ust. 1 i 2 powinny być:
     + 1. podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym i spakowane w archiwa/pliki w formacie ZIP, 7ZIP. Załącznik, o którym mowa w ust. 2 pkt 1) (pełnomocnictwo) może być podpisane podpisem kwalifikowanym lub przedłożone w postaci skanu dokumentu podpisanego własnoręcznie, potrwierdzone za zgodność z oryginałem podpisem kwalifikowanym. Pozostałe załączniki mogą zostać przedłożone w formie elektronicznej (z podpisem kwalifikowanym) lub w postaci skanów dokumentów podpisanych własnoręcznie,
       2. złożone w oryginale z oryginalnym podpisem w sekretariacie BON, adres ul. Żurawia 4A, 00-503 Warszawa,
       3. wysłane w oryginale z oryginalnym podpisem pocztą lub kurierem na adres Biuro Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych, ul. Żurawia 4A, 00-503 Warszawa.

# IV. OCENA OFERT

1. Oceny dokona Komisja Oceny Ofert (dalej „Komisja”) powołana w BON. Członkami Komisji będą pracownicy BON. Dyrektor BON powoła skład Komisji i ustali regulamin pracy Komisji Oceniającej.

2. Każdy z członków Komisji Oceniającej zobowiązany jest zachować bezstronność oraz poufność informacji pozyskanych w związku z dokonywaną oceną.

3. Ocena w ramach naboru będzie dokonana na podstawie kryteriów formalnych i merytorycznych opisanych w części V Regulaminu.

4. Komisja podejmuje decyzje na zasadzie konsensusu, a w przypadku braku konsensusu decyzje są podejmowane większością głosów. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego Komisji.

5. Kryteria formalne będą oceniane na zasadzie spełnia/nie spełnia.

6. Oferty podlegają uzupełnieniu w zakresie kryteriów formalnych – procedura uzupełnienia oferty zostanie przekazana wraz z wezwaniem do uzupełnienia przesłanym drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej wskazany w ofercie.

7. Informacja o odrzuceniu oferty z powodów formalnych, ze wskazaniem przyczyn, jest przekazywana wnioskującym na adres poczty elektronicznej wskazany w ofercie .

8. Konieczne jest spełnienie wszystkich kryteriów formalnych, aby oferta podlegała ocenie merytorycznej.

9. Ocena w poszczególnych kryteriach merytorycznych będzie przeprowadzona na podstawie oferty oraz przesłanych załączników.

10. Po dokonaniu oceny kryteriów merytorycznych stworzone zostaną rankingi podmiotów na podstawie punktacji stanowiącej sumę punktów wynikających z oceny wszystkich kryteriów merytorycznych. Jeden ranking będzie obejmował organizacje pozarządowe i z niego zostaną wybrane 2 organizacje. Drugi ranking będzie obejmował podmioty publiczne i niepubliczne i z niego zostanie wybrany jeden podmiot.

11. O finalnej liście Partnerów, których oferty zostaną wybrane będzie decydować pozycja w rankingu.

12. W przypadku niewystarczającej liczby ofert lub braku możliwości wyboru minimum 2 partnerów nabór zostanie powtórzony.

13. Po zakończeniu oceny, w terminie 14 dni kalendarzowych od zamknięcia naboru, Komisja przedstawi listę rekomendowanych Partnerów do zatwierdzenia Dyrektorowi BON. W przypadku konieczności przedłużenia terminu zatwierdzenia listy rekomendowanych Partnerów informacja o nowym terminie zostanie zamieszczona na stronie podmiotowej BON w Biuletynie Informacji Publicznej. Zatwierdzona lista podmiotów wybranych do pełnienia funkcji Partnera zostanie opublikowana na stronie podmiotowej BON w Biuletynie Informacji Publicznej.

14. Umowa powinna zostać zawarta w ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia opublikowania zatwierdzonej listy wybranych Partnerów, chyba że wpłynie protest (w takim przypadku umowa powinna zostać zawarta w ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia rozpatrzenia ostatniego protestu). W przypadku braku zawarcia umowy w ww. terminie, w szczególności, jeżeli wynika to z braku porozumienia BON z potencjalnym Partnerem, odnośnie przewidzianych do realizacji zadań i budżetu projektu, BON ma prawo odstąpić od zawarcia umowy z danym potencjalnym Partnerem i zaproponować zawarcie umowy kolejnemu potencjalnemu Partnerowi, wybranemu zgodnie z zasadami określonymi w ust.11.

15. Każdy potencjalny Partner ma prawo do złożenia protestu, w przypadku naruszenia procedury naboru lub innych naruszeń formalnych. Protest składany jest do Dyrektora BON w terminie 3 dni kalendarzowych od dnia opublikowania listy wybranych Partnerów na stronie internetowej BON. Potencjalny Partner wnosi protest za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [Sekretariat.BON@mrips.gov.pl](mailto:Sekretariat.BON@mrips.gov.pl) w formie skanu dokumentu podpisanego własnoręcznie albo dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną do reprezentacji potencjalnego Partnera Protest, który nie dotyczy naruszenia procedury naboru lub innych naruszeń formalnych albo protest złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

16. Protest rozpatruje 3-osobowy Zespół ds. rozpatrywania protestów powołany przez Dyrektora BON, złożony z pracowników BON oraz przedstawicieli MFiPR, którzy nie brali udziału w ocenie oferty, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia złożenia protestu. Dyrektor BON w formie zarządzenia ustala regulamin Zespołu ds. rozpatrywania protestów. Decyzja Zespołu ds. rozpatrywania protestów jest ostateczna.

# V. KRYTERIA WYBORU PARTNERA:

## Kryteria formalne:

Kryterium 1. Oferta została złożona we wskazanym terminie. W przypadku ofert wysłanych pocztą lub kurierem, decyduje data wpływu do BON.

Kryterium 2. Wraz z ofertą złożono wszystkie wymagane dokumenty (załączniki do Regulaminu wymienione w punkcie IX oraz załączniki do formularza oferty wymienione na formularzu oferty.)

Kryterium nr 3. Oferta jest podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu lub złożona w oryginale z własnoręcznym podpisem osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu.

Kryterium 4. Potencjalny Partner ma siedzibę na terenie Polski.

Kryterium 5. Potencjalny partner nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie wynikającego z przepisów odrębnych. Jeżeli podlega wykluczeniu nie podlega dalszej ocenie formalnej.

Kryterium 6. Potencjalny Partner jest podmiotem publicznym lub podmiotem niepublicznym lub organizacją pozarządową.

Kryterium 7. Potencjalny Partner prowadzi działalność o charakterze ogólnopolskim. Tym samym potencjał organizacyjny rozumiany jest jako prowadzenie działalności nieograniczonej zakresem działania do jednego miasta czy województwa, ale jako prowadzenie działalności o charakterze ogólnokrajowym.

Kryterium 8. Potencjalny Partner posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Konwencją [ONZ] o prawach osób niepełnosprawnych, doświadczenie w projektowaniu rozwiązań na ich rzecz i praktyki w zakresie komunikowania się z osobami z niepełnosprawnościami, w szczególności z osobami głuchymi i o złożonych potrzebach komunikacyjnych, w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty.Doświadczenie 5-letnie weryfikowane będzie na podstawie przedstawionych dowodów np. poprzez prowadzone projekty, publikacje, dotychczasowe rezultaty, umowy itp.

Kryterium 9. Potencjalny Partner działa na rzecz osób z niepełnosprawnościami korzystających z różnych sposobów komunikowania się, w tym przy pomocy polskiego języka migowego, alternatywnych i wspomagających sposobów komunikacji (AAC), poprzez zrzeszanie i aktywizację tych osób oraz ich integrację ze środowiskiem, wspólne rozwiązywanie problemów oraz działania w kierunku wyrównywania szans rozwojowych, edukacyjnych, zawodowych i społecznych. Weryfikacja kryterium na podstawie przedstawionych dowodów np. poprzez prowadzone projekty, publikacje, dotychczasowe rezultaty, umowy itp.

Kryterium 10. Potencjalny Partner posiada:

* doświadczenie w pracy na rzecz osób głuchych lub korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji;
* doświadczenie w obsłudze tłumaczeniowej instytucji publicznych;
* bazę tłumaczy polskiego języka migowego, aby zapewnić wystarczającą liczbę operatorów niezbędnych do realizacji zadania **lub** bazę specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji
* doświadczenie w szkoleniu i certyfikowaniu tłumaczy polskiego języka migowego, aby zapewnić jak najlepszy poziom usług tłumaczeniowych, oraz mieć możliwość na bieżąco podnosić kwalifikacje swojej kadry poprzez szkolenia branżowe **lub** doświadczenie w szkoleniu i certyfikowaniu specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji, aby zapewnić jak najlepszy poziom usług tłumaczeniowych, oraz mieć możliwość na bieżąco podnosić kwalifikacje swojej kadry poprzez szkolenia branżowe.
* doświadczenie w świadczeniu usług stacjonarnych;
* zaplecze organizacyjne w całym kraju w związku z koniecznością zapewnienia możliwości świadczenia usług stacjonarnych na poziomie regionalnym.

Weryfikacja kryterium na podstawie przedstawionych dowodów np. poprzez prowadzone projekty, publikacje, dotychczasowe rezultaty, umowy itp.

Kryterium 11. Potencjalny Partner posiada doświadczenie w promocji rozwiązań z zakresu równości szans i niedyskryminacji osób z niepełnosprawnościami oraz powinny posiadać wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji i rozliczania projektów współfinansowanych ze środków UE. Weryfikacja kryterium na podstawie przedstawionych dowodów np. poprzez prowadzone projekty, publikacje, dotychczasowe rezultaty, umowy itp.

Kryterium 12. Potencjalny partner posiada odpowiedni potencjał kadrowy i organizacyjny. Zapewnienie wyspecjalizowanej oraz doświadczonej kadry w zakresie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Konwencją [ONZ] o prawach osób niepełnosprawnych:

* doświadczenia w projektowaniu rozwiązań na ich rzecz i praktyki w zakresie komunikowania się z osobami z niepełnosprawnościami, w szczególności z osobami głuchymi i o złożonych potrzebach komunikacyjnych (min. 1 osoba z min. 3-letnim doświadczeniem w opracowywaniu i stosowaniu rozwiązań służących wdrażaniu Konwencji ONZ o prawach osób niepełnosprawnych). Weryfikacja kryterium na podstawie wypełnionego załącznika: Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu.
* osób posiadających doświadczenie w realizacji kampanii informacyjnej (min. 1 osoba posiadający doświadczenie w prowadzeniu min. 2 akcji). Weryfikacja kryterium na podstawie wypełnionego załącznika: Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu.
* osób posiadających doświadczenie w realizacji i rozliczaniu projektów finansowanych z funduszy strukturalnych (min. 2 osoby, z czego min. 1 z nich posiada doświadczenie w realizacji min. 1 projektu na stanowisku kierowniczym/koordynacyjnym projektu i min. 1 posiada doświadczenie w przygotowywaniu wniosków o płatność w min. 1 projekcie). Weryfikacja kryterium na podstawie wypełnionego załącznika: Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu.

Kryterium 13. Potencjalny Partner oświadcza, że:

* + 1. dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą oraz wyraża zgodę na treść Regulaminu;
    2. osoba podpisująca ofertę jest uprawniona do reprezentowania podmiotu w zakresie objętym niniejszą ofertą;
    3. istnieje zgodność celów statutowych/profilu działalności potencjalnego Partnera z celami partnerstwa;
    4. posiada zasoby kadrowe i techniczno-organizacyjne niezbędne do realizacji projektu;
    5. spełnia wszystkie wymagania dostępności;
    6. jest gotowy do złożenia wszelkiej niezbędnej dokumentacji do przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu;
    7. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oraz innych należności publiczno – prawnych;
    8. spełnia wymogi partnera określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027(Dz.U. 2022 poz. 1079, z późn. zm.) oraz w Regulaminie.

## Kryteria merytoryczne:

**Kryterium 1. Realizacja w ramach działalności statutowej wsparcia osób z niepełnosprawnościami, działanie na rzecz osób z niepełnosprawnościami poprzez zrzeszanie, rehabilitację i aktywizację tych osób, w szczególności osób z dysfunkcjami narządu słuchu, mowy, wzroku, osób ze spektrum autyzmu, z zaburzeniami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz zapewniają ich integrację ze środowiskiem** **w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty. (maks. 20 punktów)**

Spośród złożonych ofert wybiera się najlepszą z punktu widzenia kryterium nr 1 i tej ofercie przyznaje się maksymalną liczbę punktów możliwych do uzyskania. Przy ocenie **bierzemy pod uwagę opis doświadczenia z formularza oferty.** Pozostałym ofertom przyznawanych jest odpowiednio mniej punktów. Zasada ta jest stosowana powszechnie przy ocenie ofert według wzoru popularnego:

(M1/Mo) x max. liczba pkt.

gdzie:

M1 – pierwsze miejsce tj. zawsze 1

Mo – miejsce badanej oferty

Maksymalna liczba punktów w kryterium 1 = 20 pkt.

**Kryterium 2. Działanie na rzecz osób z niepełnosprawnościami korzystających z różnych sposobów komunikowania się, w tym przy pomocy polskiego języka migowego, alternatywnych i wspomagających sposobów komunikacji (AAC), poprzez zrzeszanie i aktywizację tych osób oraz ich integrację ze środowiskiem, wspólne rozwiązywanie problemów oraz działania w kierunku wyrównywania szans rozwojowych, edukacyjnych, zawodowych i społecznych** **w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty. (maks. 20 punktów)**

Spośród złożonych ofert wybiera się najlepszą z punktu widzenia kryterium nr 2 i tej ofercie przyznaje się maksymalną liczbę punktów możliwych do uzyskania. Przy ocenie **bierzemy pod uwagę opis działań realizowanych z wykorzystaniem różnorodnych sposobów komunikowania się z osobami z niepełnosprawnościami.** Pozostałym ofertom przyznawanych jest odpowiednio mniej punktów. Zasada ta jest stosowana powszechnie przy ocenie ofert według wzoru popularnego:

(M1/Mo) x max. liczba pkt.

gdzie:

M1 – pierwsze miejsce tj. zawsze 1

Mo – miejsce badanej oferty

Maksymalna liczba punktów w kryterium 2 = 20 pkt.

**Kryterium 3.** **Posiadana baza tłumaczy polskiego języka migowego zadania lub** **baza specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji** **, aby zapewnić wystarczającą liczbę operatorów niezbędnych do realizacji zadania (maks. 20 punktów)**

Spośród złożonych ofert wybiera się najlepszą z punktu widzenia kryterium nr 3 i tej ofercie przyznaje się maksymalną liczbę punktów możliwych do uzyskania. Pozostałym ofertom przyznawanych jest odpowiednio mniej punktów. Zasada ta jest stosowana powszechnie przy ocenie ofert według wzoru popularnego:

(M1/Mo) x max. liczba pkt.

gdzie:

M1 – pierwsze miejsce tj. zawsze 1

Mo – miejsce badanej oferty

Maksymalna liczba punktów w kryterium 3 = 30 pkt.

**Kryterium 4. Doświadczenie w szkoleniu i certyfikowaniu tłumaczy polskiego języka migowego, lub** **doświadczenie w szkoleniu i certyfikowaniu specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji, aby zapewnić jak najlepszy poziom usług tłumaczeniowych, oraz mieć możliwość na bieżąco podnosić kwalifikacje swojej kadry poprzez szkolenia branżowe w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty.**  **(maks. 20 punktów)**

Spośród złożonych ofert wybiera się najlepszą z punktu widzenia kryterium nr 4 i tej ofercie przyznaje się maksymalną liczbę punktów możliwych do uzyskania. Pozostałym ofertom przyznawanych jest odpowiednio mniej punktów. Zasada ta jest stosowana powszechnie przy ocenie ofert według wzoru popularnego:

(M1/Mo) x max. liczba pkt.

gdzie:

M1 – pierwsze miejsce tj. zawsze 1

Mo – miejsce badanej oferty

Maksymalna liczba punktów w kryterium 4 = 20 pkt.

**Kryterium 5. Dostępność infrastruktury w całej Polsce (maks. 10 punktów)**

Spośród złożonych ofert wybiera się najlepszą z punktu widzenia kryterium nr 5 i tej ofercie przyznaje się maksymalną liczbę punktów możliwych do uzyskania. Pozostałym ofertom przyznawanych jest odpowiednio mniej punktów. Zasada ta jest stosowana powszechnie przy ocenie ofert według wzoru popularnego:

(M1/Mo) x max. liczba pkt.

gdzie:

M1 – pierwsze miejsce tj. zawsze 1

Mo – miejsce badanej oferty

Maksymalna liczba punktów w kryterium 5 = 10 pkt.

**Kryterium 6. Doświadczenie w tworzeniu rozwiązań wykorzystujących nowoczesne technologie, w tym sztuczną inteligencję (maks. 10 punktów)**

Spośród złożonych ofert wybiera się najlepszą z punktu widzenia kryterium nr 5 i tej ofercie przyznaje się maksymalną liczbę punktów możliwych do uzyskania. Pozostałym ofertom przyznawanych jest odpowiednio mniej punktów. Zasada ta jest stosowana powszechnie przy ocenie ofert według wzoru popularnego:

(M1/Mo) x max. liczba pkt.

gdzie:

M1 – pierwsze miejsce tj. zawsze 1

Mo – miejsce badanej oferty

Maksymalna liczba punktów w kryterium 6 = 10 pkt.

# VI. TERMIN SKŁADANIA OFERT

# Termin składania ofert: od dnia opublikowania ogłoszenia o naborze do dnia 6.08.2024 do godz. 23:59.

# SPOSÓB I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

* 1. Oferty należy składać na adres mailowy [paulina.bednarz@mrpips.gov.pl](mailto:paulina.bednarz@mrpips.gov.pl) lub osobiście/za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub kurierskiej na adres: Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych, adres ul. Żurawia 4A, 00-503 Warszawa,
  2. Dokumenty uważa się za dostarczone w terminie, jeżeli wpłynęły na ww. adres e-mail, tj. zostały wprowadzone do środka komunikacji elektronicznej w taki sposób, by adresat mógł zapoznać się z jego treścią lub zostały dostarczone do Biura Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych MRPiPS do dnia 6 sierpnia 2024 r. do godz. 23:59

# VIII. UWAGI DODATKOWE

1. Wyniki naboru zostaną opublikowane w na stronie podmiotowej BON w Biuletynie Informacji Publicznej.
2. Komunikacja z potencjalnymi Partnerami prowadzona jest za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w ofercie.
3. Potencjalny Partner jest upoważniony do złożenia wyłącznie jednej oferty w ramach naboru.
4. Ofertę należy sporządzać w języku polskim, w formie elektronicznej (z kwalifikowanym podpisem elektronicznym).
5. Dokumenty wraz z ofertą powinny być podpisane zgodnie z punktem 4 w części III Regulaminu i przesłane w formacie np. ZIP, 7ZIP lub złożone w oryginale.
6. Ofertę złożoną po terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
7. Na etapie przygotowania wniosku o dofinansowanie (sierpień/wrzesień 2024) Partner będzie zobowiązany do wsparcia BON w przygotowaniu wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu.
8. Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:

- przedłużenia terminu rozstrzygnięcia naboru;

- unieważnienia naboru.

1. BON nie ponosi kosztów przygotowania oferty przez potencjalnych Partnerów.

# IX. LISTA Załączników do Regulaminu

Załącznik nr 1 do Regulaminu. Formularz oferty wraz z załącznikami.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**Formularz oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Potencjalny Partner projektu Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami** | |
| **I. Dane podstawowe** | | |
| **Nazwa potencjalnego Partnera** | | |
| **Typ podmiotu** | | **Wielkość podmiotu/liczba pracowników** |
| **Możliwość odzyskania VAT**  **Tak Nie Częściowo** | | **Zakres ogólnopolski działalności**  **Tak Nie** |
| **II. Dane teleadresowe** | | |
| **Kraj** | | **Miejscowość** |
| **Kod pocztowy** | | **Ulica** |
| **Numer Budynku** | | **Numer lokalu** |
| **Email** | | **Telefon** |
| **Strona www** | |  |
| **III. Dane identyfikacyjne** | | |
| **Rodzaj identyfikatora**  **NIP  PESEL  Numer** | | **Identyfikator** |
| **IV. Reprezentacja** | | |
| **Tytuł, Imię i nazwisko** | | **Podstawa reprezentacji (dokument)** |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V. Osoby do kontaktu** | | | |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Email** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **VI. Opis wybranych działań potencjalnego Partnera** | | | |
| 1. Opis prowadzenia działań w zakresie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Konwencją [ONZ] o prawach osób niepełnosprawnych, doświadczenie w projektowaniu rozwiązań na ich rzecz i praktyki w zakresie komunikowania się z osobami z niepełnosprawnościami, w szczególności z osobami głuchymi i o złożonych potrzebach komunikacyjnych, w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty.(max 5000 znaków ze spacjami)  Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań. | | | |
|  | | | |
| 2. Opis realizowanych działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami korzystających z różnych sposobów komunikowania się, w tym przy pomocy polskiego języka migowego, alternatywnych i wspomagających sposobów komunikacji (AAC), poprzez zrzeszanie i aktywizację tych osób oraz ich integrację ze środowiskiem, wspólne rozwiązywanie problemów oraz działania w kierunku wyrównywania szans rozwojowych, edukacyjnych, zawodowych i społecznych. (max 5000 znaków ze spacjami)  Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań. | | | |
|  | | | |
| 3. Opis doświadczenia w pracy na rzecz osób głuchych lub korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji. (max 5000 znaków ze spacjami)  Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań. | | | |
|  | | | |
| 4. Opis doświadczenia w szkoleniu i certyfikowaniu tłumaczy polskiego języka migowego, aby zapewnić jak najlepszy poziom usług tłumaczeniowych, oraz mieć możliwość na bieżąco podnosić kwalifikacje swojej kadry poprzez szkolenia branżowe. (max 5000 znaków ze spacjami)  Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań. | | | |
|  | | | |
| 5. Opis doświadczenia w świadczeniu usług stacjonarnych i/lub on-line. (max 5000 znaków ze spacjami)  Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań. | | | |
|  | | | |
| 6. Opis zaplecza organizacyjnego w całym kraju w związku z koniecznością zapewnienia usługi tłumacza stacjonarnego. (max 5000 znaków ze spacjami)  Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań. | | | |
|  | | | |
| 7. Opis posiadanego doświadczenie w promocji rozwiązań z zakresu równości szans i niedyskryminacji osób z niepełnosprawnościami oraz powinny posiadać wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji i rozliczania projektów współfinansowanych ze środków UE.. (max 5000 znaków ze spacjami)  Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań. | | | |
|  | | | |
| 8. Opis potencjału do realizacji działań projektowych dofinansowanych ze środków zewnętrznych. (max 5000 znaków ze spacjami) | | | |
|  | | | |
| **VII. Lista Załączników** | | | |
| Załącznik nr 1 do Formularza oferty: Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu | | | |
| Załącznik nr 2 do Formularza oferty: Posiadana baza tłumaczy polskiego języka migowego | | | |
| Załącznik nr 4 do Formularza oferty: Wykaz zrealizowanych działań szkoleniowych i certyfikacyjnych tłumaczy polskiego języka migowego w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty. | | | |
| Załącznik nr 5 do Formularza oferty: Wykaz dostępnej infrastruktury w całej Polsce. | | | |
| Załącznik nr 6 do Formularza oferty: Wykaz zrealizowanych tłumaczeń instytucji publicznych w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty. | | | |
| Załącznik nr 7 do Formularza oferty: Wykaz inicjatyw z obszaru naboru zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty. | | | |
| Załącznik nr 8 do Formularza oferty: Wykaz stworzonych rozwiązań wykorzystujących nowoczesne technologie, w tym sztuczną inteligencję w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty. | | | |
| Załącznik nr 9 do Formularza oferty: Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy ofertę będą podpisywały osoby inne niż wskazane do podejmowania wiążących decyzji w imieniu podmiotu). | | | |
| **VIII. Oświadczenia** | | | |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na treść Regulaminu.  2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania podmiotu w zakresie objętym niniejszą ofertą.  **TAK/NIE** | | | |
| 3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, na podstawie odrębnych przepisów, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1270 ).  **TAK/NIE** | | | |
| 4. Oświadczam, że istnieje zgodność celów statutowych/profilu działalności instytucji, którą reprezentuję z celami partnerstwa.  5. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję posiada zasoby kadrowe i techniczno-organizacyjne niezbędne do realizacji projektu.  6. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję spełnia wszystkie wymagania dostępności.  7. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję jest gotowa do złożenia wszelkiej niezbędnej dokumentacji do przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu.  8. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności publiczno-prawnych.  **TAK/NIE** | | | |
| 9. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia wymogi partnera określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027(Dz.U. 2022 poz. 1079, z późn. zm.) oraz w Regulaminie.  **TAK/NIE** | | | |
| 11. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.  **TAK/NIE** | | | |
| I**nformacja dot. przetwarzania danych osobowych zawartych w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami, zaplanowanego w ramach Działania FERS.03.05 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego (FERS)**  Realizując obowiązek informacyjny w związku z wymaganiami art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1  i ust. 2 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.), w skrócie RODO informujemy, że:   1. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami jest Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5, 00-513 Warszawa. 2. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy: info@mrips.gov.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora 3. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy: iodo@mrips.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora, 4. Pana/Pani dane osobowe zawarte w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami przetwarzane będą w celu jej oceny oraz – w przypadku wyboru oferty – w celu podpisania i realizacji umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b i lit. e RODO, w związku z: 5. ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027; 6. Regulaminem naboru i ocen partnerów w celu przygotowania i wspólnej realizacji, w celu wspólnego przygotowania i złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego; Priorytet FERS.03.05 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami. 7. Odbiorcami do których mogą być przekazywane dane osobowe Wykonawcy są podmioty uprawnione do ich przetwarzania na podstawie prawa lub na podstawie umowy zawartej z Administratorem, w szczególności podmioty wspierające Administratora w wypełnianiu uprawnień i obowiązków oraz świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla użytkowanych w MRPiPS systemów informatycznych przy czym zakres przekazywania danych tym odbiorcom ograniczony jest wyłącznie do możliwości zapoznania się z nimi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwania awarii. 8. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, a także innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, instytucjom kontrolnym, podmiotom lub osobom fizycznym występującym z wnioskiem o dostęp do informacji publicznej). 9. Pani/Pana dane będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego, 10. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu 11. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4. Dane będą następnie przechowywane w celach archiwalnych przez okres trwałości projektu. 12. Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Panu/Pani prawo żądania   od Administratora:     1. dostępu do treści swoich danych osobowych;     2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;     3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;     4. usunięcia swoich danych osobowych po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.   9. Gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy  o ochronie danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00).  10. Podanie danych osobowych zawartych we formularzu ofertowym jest niezbędne do oceny,  a przypadku wyboru oferty – do podpisania i realizacji umowy.  11.Jeżeli administrator nie uzyskał danych osobowych bezpośrednio od Pana/Pani, informujemy, że dane osobowe zostały uzyskane od Oferenta, który wskazał Pana/Panią jako osobę kontaktową w celu obsługi złożonej oferty. Dane osobowe, które zostały przekazane MRPiPS to: imię i nazwisko, dane kontaktowe (m.in. adres poczty elektronicznej, numer telefonu). | | | |
| **IX. Podpis** | | | |
|  | | | |

Załącznik nr 1 do Formularza oferty

Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Obszar doświadczenia** | **Opis zrealizowanych działań/inicjatyw** | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załącznik nr 2 do Formularza oferty

Posiadana baza tłumaczy polskiego języka migowego lub baza specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa bazy** | **Zakres bazy** | **Wielkość bazy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załącznik nr 3 do Formularza oferty

Wykaz zrealizowanych działań szkoleniowych i certyfikacyjnych tłumaczy polskiego języka migowego lub działań szkoleniowych i certyfikacyjnych specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji, w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania** | **Liczba przeszkolonych/certyfikowanych osób** | **Data realizacji** | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załącznik nr 4 do Formularza oferty

Wykaz dostępnej infrastruktury w całej Polsce.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis dostępnej infrastruktury** | **Lokalizacja** | **Status prawny – własność, wynajem, dzierżawa** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

Załącznik nr 5 do Formularza oferty

Wykaz zrealizowanych tłumaczeń instytucji publicznych w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis tłumaczenia** | **Nazwa instytucji zlecającej** | **Okres realizacji tłumaczeń** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załącznik nr 7 do Formularza oferty

Wykaz inicjatyw z obszaru naboru zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis inicjatywy w obszarze naboru** | **Partnerzy** | **Wartość inicjatywy/ Najważniejsze wdrożone rezultaty** | **Okres realizacji inicjatywy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 8 do Formularza oferty

Wykaz stworzonych rozwiązań wykorzystujących nowoczesne technologie, w tym sztuczną inteligencję w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis stworzonych rozwiązań** | **Partnerzy** | **Wartość rozwiązania/ Najważniejsze wdrożone rezultaty** | **Okres realizacji inicjatywy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Do osób niepełnosprawnych zalicza się te osoby, które maja długotrwale naruszoną sprawność fizyczną, umysłową, intelektualną lub w zakresie zmysłów co może, w oddziaływaniu z różnymi barierami, utrudniać im pełny i skuteczny udział w życiu społecznym, na zasadzie równości z innymi osobami (Art.1 KPON). [↑](#footnote-ref-2)