**OFERTA REALIZACJI ZADANIA,**

**o którym mowa w art. 3b ust. 1 pkt 3 w związku z art. 20e ustawy z dnia 9 listopada 2000 r.
o repatriacji** (Dz. U. z 2019 r. poz. 1472) – zwanej dalej „ustawą”.

**POUCZENIE odnośnie sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych polach, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

Należy wypełnić wszystkie wymagane rubryki. W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „\*”, np.: „tak/nie\*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „tak/~~nie\*~~”.

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANU, DO KTÓREGO OFERTA JEST ADRESOWANA, NAZWY ORAZ TERMINU REALIZACJI ZADANIA**
 |
| **1. Organ administracji publicznej, do którego oferta jest adresowana**  | Pełnomocnik Rządu do Spraw Repatriacji |
| **2. Nazwa zadania**  | Prowadzenie ośrodka adaptacyjnego dla repatriantów w okresie od 15 listopada 2020 r. do 15 listopada 2023 r. |
| **3. Termin realizacji zadania**  | Data rozpoczęcia  | 15.11.2020 r. | Data zakończenia  |  15.11.2023 r. |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE OFERENTA**
 |
| 1. **Nazwa oferenta**
 | ………………………………………………………………………. |
| 1. **Forma prawna działania**
 | ………………………………………………………………………. |
| 1. **Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze lub ewidencji**
 | ………………………………………………………………………. |
| 1. **Adres siedziby oferenta**
 | ………………………………………………………………………. |
| 1. **Adres do korespondencji**
 | ………………………………………………………………………. |
| 1. **Dane osób wyznaczonych do kontaktu, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty***(Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faxu)*
 | ……………………………………………………………………….………………………………………………………………………. |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE OBIEKTU, W KTÓRYM JEST OFEROWANA REALIZACJA ZADANIA**
 |
| 1. **Adres ośrodka *(miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)***
 | ……………………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………….…………………………. |
| 1. **Tytuł prawny do nieruchomości, w której ośrodek ma być zlokalizowany**
 | ……………………………………………………………….………………………….……………………………………………………………….…………………………. |
|  **3. Powierzchnia całkowita terenu, na którym będzie zlokalizowany ośrodek:**  | ……………..…… m2 |
|  **- w tym powierzchnia terenu zewnętrznego przyległego do budynku:** | ………..…………. m2 |
|  **4. Opis infrastruktury dostępnej na terenie ośrodka i w okolicy do 10 kilometrów od granic terenu zewnętrznego ośrodka (place zabaw, kina, teatry, ośrodki zdrowia, szkoły podstawowe i ponadpodstawowe, uczelnie, urzędy i inne miejsca użyteczności publicznej – proszę wskazać liczbę w poszczególnej kategorii). Proszę wskazać, czy na terenie zewnętrznym ośrodka jest zapewniony plac zabaw dla dzieci, a jeżeli tak – proszę opisać rodzaj i liczbę urządzeń przeznaczonych do zabaw dla dzieci.**  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **5. Odległość ośrodka od właściwego urzędu wojewódzkiego, urzędu gminy, co najmniej 2 najbliżej położonych szkół publicznych (proszę wskazać rodzaj szkoły), 3 najbliżej położonych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, w tym co najmniej jednego zapewniającego opiekę specjalistyczną (minimum 3 lekarzy różnych specjalności – proszę wskazać jakich). Proszę podać informacje o połączeniach komunikacyjnych pomiędzy ośrodkiem a ww. placówkami, a także średnim czasie dojazdu przy pomocy środków komunikacji publicznej lub zapewnianej przez gminę lub dojścia pieszo.** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6. Inne informacje, które oferent uzna za istotne w zakresie realizacji zadania.** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **7. Szczegółowy opis budynku, w którym ośrodek ma być zlokalizowany, uwzględniający liczbę pomieszczeń przeznaczonych dla osób w nim umieszczanych oraz ich wyposażenie, a także informację o przystosowaniu tych pomieszczeń dla osób niepełnosprawnych i małoletnich.** |
| a) Powierzchnia budynku: ……………….. m2, w tym łączna powierzchnia pokoi mieszkalnych przeznaczonych dla repatriantów …………………… m2. b) Liczba pokoi mieszkalnych możliwych do przeznaczenia dla repatriantów (proszę wskazać łączną liczbę pokoi oraz powierzchnię każdego z pokoi, a także liczbę osób, które mogą być zakwaterowane w pokojach danego rodzaju oraz proszę wskazać, ile z tych pokoi jest wyposażonych w odrębny węzeł sanitarny). ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… c) Proszę opisać stan budynku i jego poszczególnym pomieszczeń. Proszę wskazać, czy i kiedy w obiekcie przeznaczonym na ośrodek był ostatnio przeprowadzony remont i jaki był zakres tego remontu. ………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…………………………………………………………………… d) Proszę wskazać, w jakim celu był wykorzystywany obiekt przeznaczony na ośrodek w okresie ostatnich 5 lat.…………………………………………………………………………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….e) Czy ośrodek spełnia wszystkie wymagania określone w art. 20b ustawy? (zaznaczyć **tak/ nie**\* – jeżeli zaznaczono „nie”, proszę opisać, które wymagania nie są spełnione): ………………………………………….   f) Czy ośrodek spełnia wszystkie wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących wyposażenia ośrodków adaptacyjnych dla repatriantów? (zaznaczyć **tak/ nie**\* – jeżeli zaznaczono „nie”, proszę opisać, które wymagania nie są spełnione):……………………………………………  g) Czy ośrodek i pomieszczenia ośrodka są przystosowane dla osób niepełnosprawnych i małoletnich? (zaznaczyć **tak/ nie**\* -− jeżeli zaznaczono „nie”, proszę opisać, na czym polega brak przystosowania): …………………………………………………  h) Inne informacje, które oferent uzna za istotne: ………………………………………………. |
| 1. **Określenie minimalnej i maksymalnej liczby miejsc przeznaczonych dla repatriantów w budynku, w którym ośrodek ma być zlokalizowany.**
 |
| a) Czy przez cały okres realizacji umowy oferent zapewnia możliwość jednoczesnego zakwaterowania w ośrodku minimum 100 osób skierowanych do ośrodka? (zaznaczyć **tak/ nie**\*)b) Maksymalna liczba osób, jaka może być jednocześnie zakwaterowana w ośrodku (proszę wskazać liczbę osób, oraz okres, w jakim możliwe jest zakwaterowanie wskazanej liczby pensjonariuszy):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Posiłki oferowane repatriantom w ośrodku.**
 |
| a) Proszę opisać zakres i rodzaje (mięsne, wegetariańskie, bezglutenowe, itp.) posiłków oferowanych repatriantom w ośrodku. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………b) Proszę wskazać, czy ośrodek będzie zapewniał dodatkowe wyżywienie poza obowiązkowymi trzema posiłkami dziennie (np. podwieczorki, drugie śniadania dla dzieci w wieku szkolnym, całodobowo dostępne napoje, itp.) (zaznaczyć **tak/ nie**\*). W przypadku zaznaczenia „tak”, proszę opisać zakres oferowanych dodatkowych posiłków.………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… c) Proszę wskazać, gdzie będą przygotowywane posiłki dla repatriantów (w kuchni na terenie ośrodka, dostarczane całkowicie przez firmę zewnętrzną, itp.). ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………d) Proszę wskazać planowane godziny wydawania posiłków dla repatriantów oraz liczbę osób, które będą mogły zjeść posiłek jednocześnie. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….e) Proszę wskazać, czy będzie dostępna możliwość wyboru posiłku przez repatriantów w ramach proponowanego menu (zaznaczyć **tak/ nie**\*).  |
| 1. **Analiza możliwości zatrudnienia repatrianta na terenie gminy, w której ośrodek jest zlokalizowany.**
 |
| a) Proszę opisać potencjalne miejsca zatrudnienia repatriantów na terenie gminy oraz zawody, w których mogą zostać zatrudnieni:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…… ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. b) Proszę podać informację z właściwego miejscowo urzędu pracy o liczbie osób zarejestrowanych jako bezrobotne na terenie gminy, liczbie ofert pracy na terenie gminy w pierwszym półroczu 2020 r. (łącznie oraz z podziałem na poszczególne miesiące) lub przedstawić w tym zakresie analizę własną opartą na informacjach udostępnionych na stronie właściwego urzędu pracy lub z tego urzędu uzyskanych: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…… ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. c) Proszę podać informację o liczbie zarejestrowanych bezrobotnych na terenie gminy (średnia miesięczna za pierwsze półrocze 2020 r.) w stosunku do liczby osób w wieku produkcyjnym, zameldowanych na terenie gminy.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..d) Czy oferent posiada doświadczenie w zakresie współpracy z potencjalnymi pracodawcami? (zaznaczyć **tak/ nie\***). Jeżeli zaznaczono „tak”, proszę opisać na czym polegało ww. doświadczenie oraz przedstawić dokumenty (lub kopie dokumentów) potwierdzających to doświadczenie.e) Inne informacje, które oferent uzna za istotne: ……………………………………………….  |
| 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DZIAŁALNOŚCI ORAZ ZASOBÓW KADROWYCH OFERENTA**
 |
| 1. **Dotychczasowa działalność oferenta.**
 |
| a) Proszę opisać dotychczasową działalność podmiotu, w tym działalność, o której mowa w art. 20e ust. 3 ustawy. W szczególności proszę wskazać zakres działalności, o której mowa w art. 20e ust. 3 ustawy, projekty i przedsięwzięcia wykonywane w okresie ostatnich 5 lat w ramach działalności, o której mowa w powołanym wyżej przepisie (w tym ich liczbę, rodzaj, oraz - łącznie a także oddzielnie dla każdego z projektów - wartość i liczbę beneficjentów) oraz wskazać terminy ich realizacji: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…… ……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. b) Proszę wskazać, czy beneficjentami projektów realizowanych w okresie ostatnich 5 lat byli repatrianci (zaznaczyć **tak/ nie**\* -− jeżeli zaznaczono „tak”, proszę opisać, na czym polegał projekt i w jakim okresie był realizowany oraz ilu repatriantów było jego beneficjentami). ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Należy załączyć odpowiednią dokumentację (kopie) potwierdzającą prowadzenie działalności, o której mowa w art. 20e ust. 3 ustawy (np. umowy i dokumenty potwierdzające wykonanie zadań z zakresu działalności, o której mowa w art. 20e ust. 3 ustawy). |
| 1. **Informacje dotyczące osoby, która będzie pełnić funkcję kierownika ośrodka.**
 |
| a)Imię i nazwisko kierownika:……………………………………………………………………………………………………………….…. b)Czy kierownik spełnia wymagania określone w art. 20d ustawy?(zaznaczyć **tak/ nie**\* – jeżeli zaznaczono „nie”, proszę opisać, jakich wymagań nie spełnia) ……………………………………………  c) Proszę opisać doświadczenie kierownika w prowadzeniu działalności, o której mowa w art. 20e ust. 3 ustawy, ze wskazaniem poszczególnych rodzajów działalności oraz okresu posiadanego doświadczenia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…… ……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….  |
| 1. **Informacja o posiadanych zasobach kadrowych niezbędnych do zapewnienia prowadzenia ośrodka (np. liczba osób, zajmowane stanowiska/pełnione funkcje, stopień znajomości języka rosyjskiego).**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…… ……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…… ……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. Dodatkowo proszę podać liczbę personelu, który będzie udzielał merytorycznego wsparcia repatriantom przy załatwianiu spraw urzędowych oraz znających język rosyjski w stopniu co najmniej średniozaawansowanym ………………………………………………………………………………………………..Proszę także podać liczbę godzin wykonywania zadań na rzecz ośrodka oraz repatriantów, w okresie każdych 30 dni obowiązywania umowy, przez osoby, które będą udzielały merytorycznego wsparcia repatriantom przy załatwianiu spraw urzędowych oraz znających język rosyjski w stopniu co najmniej średniozaawansowanym …………………………………………………………………………………………….… |
| 1. **INFORMACJA O SPOSOBIE REPREZENTACJI OFERENTA WOBEC ORGANU ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ, W TYM IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA OFERENTA WOBEC ORGANU ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ (M. IN. PODPISANIA OFERTY), WRAZ Z PRZYTOCZENIEM PODSTAWY PRAWNEJ\*). JEŻELI REPREZENTACJA NIE WYNIKA Z WŁAŚCIWEGO REJESTRU, NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DO OFERTY STOSOWNE PEŁNOMOCNICTWO. PEŁNOMOCNICTWO NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE PISEMNEJ W ORYGINALE LUB W FORMIE KOPII POŚWIADCZONEJ NOTARIALNIE.**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…… ……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. *\*Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo czy inna podstawa.* |
| 1. **PROGRAMY ZAJĘĆ ORAZ KURSÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 20b UST. 1 PKT 8 USTAWY**
 |
| **Lp.** | **Zarys programu zajęć oraz kursów, o których mowa w art. 20b ust. 1 pkt 8 ustawy wraz z informacją o planowanej współpracy z państwowymi lub samorządowymi instytucjami kultury w tym zakresie.** | **Wymiar godzinowy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Proszę wskazać, jakie metody dydaktyczne zostaną zastosowane przy realizacji kursów językowych, a także zajęć adaptacyjno-integracyjnych oraz umożliwiających poznanie historii, tradycji i zwyczajów polskich, odrębnie dla każdego z rodzajów ww. kursów i zajęć.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **SZACOWANY KOSZT POBYTU REPATRIANTA W OŚRODKU (WSKAZANA CENA POBYTU MUSI UWZGLĘDNIAĆ WSZYSTKIE KOSZTY ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZADANIA)**
 |
| **Rodzaje kosztów** | **1** | **2** | **3** |
| Koszt pobytu jednego repatrianta przez jedną dobę (koszt osobodoby) | **Przewidywana długość pobytu** | Koszt pobytu repatrianta w okresie 90 dni (iloczyn wartości wskazanych w kolumnie 1 i 2) |
| **Koszt wyżywienia** | ……………………… PLN | **90 dni** | ……………………… PLN |
| **Koszt zakwaterowania** | ……………………… PLN | **90 dni** | ……………………… PLN |
| **Koszty zapewnienia zajęć i kursów** | ……………………… PLN | **90 dni** | ……………………… PLN |
| **Inne koszty**\* | ……………………… PLN | **90 dni** | ……………………… PLN |
| **Łączne koszty** | ……………………… PLN | **90 dni** | ……………………… PLN |
| *\** W przypadku uzupełnienia pozycji „Inne koszty”, proszę wskazać ich elementy składowe:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….…… ……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **INNE INFORMACJE, KTÓRE OFERENT UZNA ZA ISTOTNE**
 |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………….……….……………….………………….……….……  |

  **Oświadczenia oferenta:**

1. Oświadczam, że wobec osób, których dane udostępniono w ofercie, oferent **wykonał\*/ nie wykonał\*** obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 i/lub art. 14 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 4.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.5.2018, str. 2).
2. Oświadczam, że oferent **posiada\*/nie posiada\*** środki niezbędne do realizacji zadania.
3. Oświadczam, że oferent **spełnia\*/nie spełnia\*** warunki organizacyjne i techniczne w zakresie ochrony danych osobowych.
4. Oświadczam, że oferent **nie będzie\*/będzie\*** pobierał opłat od repatriantów w zakresie zobowiązań oferenta objętych Umową.
5. Oświadczam, że **zapoznałem/zapoznałam się\*/nie zapoznałem/nie zapoznałam się\*** ze wzorem umowy na realizację zadania.

 *\*- proszę niewłaściwe skreślić*

.................................................................

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

........................................................

(miejscowość i data)

**Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:**

* + 1. Odpowiednią dokumentację (lub kopie dokumentacji potwierdzone za zgodność z oryginałem) potwierdzającą prowadzenie działalności, o której mowa w art. 20e ust. 3 ustawy (np. kopia statutu lub umowy spółki, umowy i dokumenty potwierdzające wykonanie zadań z zakresu działalności, o której mowa w art. 20e ust. 3 ustawy).
		2. Kopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, w której planowana jest organizacja ośrodka; w przypadku, gdy oferent nie jest właścicielem nieruchomości, bądź nie wywodzi tytułu prawnego z umowy zawartej z właścicielem, należy dodatkowo przedstawić dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania nieruchomością przez podmiot udostępniający oferentowi obiekt, w którym ma być zlokalizowany ośrodek.
		3. Informację z Krajowego Rejestru Karnego (albo oświadczenie) potwierdzającą, że kandydat na kierownika ośrodka nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
		4. Dokument (w formie pisemnej w oryginale lub w formie kopii poświadczonej notarialnie), z którego wynika upoważnienie do działania w imieniu oferenta w przypadku innego sposobu reprezentacji podmiotów niż wynika z KRS lub innego rejestru lub ewidencji.
		5. Aktualne zdjęcia ośrodka, terenu zewnętrznego ośrodka, pokoi i pomieszczeń (zdjęcia muszą oddawać faktyczny standard na dzień złożenia oferty) – można załączyć na nośniku elektronicznym.
		6. Przykładowy tygodniowy jadłospis dla osób skierowanych do ośrodka, w tym jadłospis wegetariański; w jadłospisie należy uwzględnić informację na temat gramatury posiłków oraz ich wartości energetycznej.