**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.