



**OGŁOSZENIE O NABORZE PARTNERÓW DO PROJEKTU  
NR OGŁOSZENIA 1/2016 z dnia 27 grudnia 2016 r.**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

ogłasza otwarty nabór partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego „Program profilaktyki nowotworów głowy i szyi w Województwie Łódzkim” w odpowiedzi na konkurs nr: POWR.05.01.00-IP.05-00-0002/16, oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.1 Programy profilaktyczne: „**Profilaktyka nowotworów głowy i szyi**”, zwanego dalej „Projektem”, finansowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

**I. Cel partnerstwa:**

Celem partnerstwa jest wspólne opracowanie założeń i realizacja projektu współfinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 w ramach konkursu nr POWR.05.01.00-IP.05-00-0002/16, oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.1 Programy profilaktyczne: „Profilaktyka nowotworów głowy i szyi” ogłoszonego przez Ministerstwo Zdrowia, w dniu 14.11.2016 na projekty w zakresie podniesienia świadomości społecznej o nowotworach zlokalizowanych w obrębie głowy i szyi oraz dostępu do badań profilaktycznych, zawierających m. in. komponent badawczy, edukacyjny oraz wspierający współpracę pomiędzy wysokospecjalistycznym ośrodkiem a lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalami ogólnymi, w celu przeciwdziałania zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem. Celem projektu jest wdrożenie programu profilaktyki nowotworów głowy i szyi w postaci cyklu szkoleń dla lekarzy POZ oraz przeprowadzenia szeregu interwencji edukacyjnych skierowanych do pacjentów w grupie ryzyka. Dodatkowo, w ramach projektu wdrożony zostanie cykl spotkań dla chorych na nowotwory głowy i szyi, mających na celu wsparcie emocjonalne.



Szczegółowe zasady partnerstwa, w szczególności podział środków oraz zasady współpracy i podejmowania decyzji w partnerstwie, zostaną określone w umowie partnerskiej, która zostanie podpisana w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu. Po zakończeniu naboru zostanie zawarty list intencyjny/porozumienie z wyłonionym partnerem.

## **II. Zakres tematyczny partnerstwa:**

W ramach Projektu planuje się realizację następujących elementów, w szczególności:

- 1) Realizację programu wsparcia emocjonalnego dla chorych na nowotwór głowy i szyi w zakresie przeprowadzenia spotkań z psychoonkologami dla pacjentów i ich rodzin
- 2) Organizacja, wspólnie z liderem projektu minimum dwóch spotkań z interesariuszami projektu – przedstawicielami władz samorządowych i administracji publicznej regionu;

### **Uwaga:**

Wymienione powyżej elementy programu rozwojowego są jego obligatoryjną częścią. Szczegółowy zakres działań znajduje się w Regulaminie konkursu.

Na etapie przygotowania Projektu zadaniem partnera/partnerów będzie współuczestniczenie w przygotowaniu wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu, w ogłoszonym przez Ministerstwo Zdrowia jako Instytucję Pośredniczącą dla Działania 5.1. Programy profilaktyczne (link do ogłoszenia o konkursie i pełnej dokumentacji konkursu: [http://zdrowie.gov.pl/nabor-97-programy\\_profilaktyczne\\_nowotwory\\_glowy.html](http://zdrowie.gov.pl/nabor-97-programy_profilaktyczne_nowotwory_glowy.html)), w terminie nie później niż do dnia 20.01.2017r.

## **III. Forma prawna partnera:**

Organizacja pozarządowa reprezentująca interesy pacjentów onkologicznych i posiadająca co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych dot. chorób nowotworowych głowy i szyi.

**Z partnerstwa wykluczone są:**



1. Porozumienie lub umowa o partnerstwie nie mogą być zawarte pomiędzy podmiotami powiązаныmi w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE serii L Nr 187, str. 1).

2. W ramach PO WER w przypadku podmiotów innych niż podmioty, o których mowa w pkt 11, nie może zostać zawarte partnerstwo obejmujące podmioty, które mają którekolwiek z następujących relacji ze sobą nawzajem i nie istnieje możliwość nawiązania równoprawnych relacji partnerskich:

a) jeden z podmiotów posiada samodzielnie lub łącznie z jednym lub więcej podmiotami, z którymi jest powiązany w rozumieniu niniejszego akapitu powyżej 50% kapitału drugiego podmiotu (dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą), przy czym wszyscy partnerzy projektu traktowani są łącznie, jako strona partnerstwa, która łącznie nie może posiadać powyżej 50% kapitału drugiej strony partnerstwa, czyli lidera projektu;

b) jeden z podmiotów ma większość praw głosu w drugim podmiocie;

c) jeden z podmiotów, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem drugiego podmiotu, kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi akcjonariuszami lub wspólnikami drugiego podmiotu, większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników w drugim podmiocie;

d) jeden z podmiotów ma prawo powoływać lub odwoływać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego drugiego podmiotu;

e) jeden z podmiotów ma prawo wywierać dominujący wpływ na drugi podmiot na mocy umowy zawartej z tym podmiotem lub postanowień w akcie założycielskim lub umowie spółki lub statucie drugiego podmiotu (dotyczy to również prawa wywierania wpływu poprzez powiązania osobowe istniejące między podmiotami mającymi wejść w skład partnerstwa).

3. W szczególności niedopuszczalna jest sytuacja polegająca na zawarciu partnerstwa przez podmiot z własną jednostką organizacyjną. W przypadku administracji samorządowej i rządowej oznacza to, iż organ administracji nie może uznać za partnera podległej mu jednostki budżetowej (nie dotyczy to jednostek nadzorowanych przez organ administracji



oraz tych jednostek podległych organowi administracji, które na podstawie odrębnych przepisów mają osobowość prawną).

4. Stroną porozumienia oraz umowy o partnerstwie nie może być podmiot wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.

#### **IV. Wymagania:**

O udział w postępowaniu może ubiegać się kandydat na partnera o formie prawnej określonej w pkt III, który spełnia następujące wymagania:

- 1) Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie:
  - działań profilaktycznych oraz diagnostyki chorób nowotworowych głowy i szyi
  - działań edukacyjnych – organizowania i prowadzenia kursów szkoleniowych, pokazów, odczytów
  - współorganizowania zjazdów, konferencji, sympozjów naukowych
  - współpracy z organami administracji państwowej, instytucjami badawczymi oraz innymi organizacjami działającymi w zakresie tematyki chorób nowotworowych głowy i szyi
  - realizacji projektów o podobnym charakterze
- 2) Dysponuje odpowiednim potencjałem osobowym zdolnym do realizacji poszczególnych działań w obszarach wymienionych w pkt. 1.
- 3) Posiada dostęp do niezbędnej bazy lokalowej w zakresie:
  - Organizacji spotkań z pacjentami (w liczbie 30 osób na spotkanie) prowadzonymi w celu udzielenia wsparcia emocjonalnego zgodnego z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Psychoonkologii;
  - Organizacji spotkań (wspólnie z liderem) z interesariuszami (w liczbie 50 osób na spotkanie) prowadzonymi w celu upowszechnienia informacji o założeniach, celach i metodach prowadzonego programu profilaktyki nowotworów głowy i szyi.
- 4) Deklaruje współpracę lub zatrudnienie psychoonkologa posiadającego co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z pacjentami z rakami regionu głowy i szyi;
- 5) Deklaruje zorganizowanie co najmniej 4 spotkań mających na celu wsparcie emocjonalne z łączną liczbą nie mniejszą niż 120 pacjentów z rakiem głowy i szyi prowadzonych zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Psychoonkologicznego;



- 6) Deklaruje zaangażowanie co najmniej trzech osób w organizację spotkań z interesariuszami – przedstawicielami władz samorządowych lub administracji lokalnej realizowanych w celu upowszechnienia wiedzy o profilaktyce nowotworów głowy i szyi oraz założeń programu profilaktycznego;
- 7) Deklaruje zorganizowanie, wspólnie z Liderem projektu co dwóch spotkań opisanych w punkcie 3 z łączną liczbą nie mniejszą niż 100 interesariuszy.

#### **V. Zgłoszenie powinno zawierać:**

- 1) opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera lub jego personelu uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie promocji i realizacji programów profilaktycznych nowotworów głowy i szyi;
- 2) opis koncepcji udziału w Projekcie, a w szczególności propozycję realizacji działań określonych w pkt II niniejszego ogłoszenia;
- 3) wykaz osób określonych w pkt IV.2 niniejszego ogłoszenia, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia oraz wskazaniem czynności, jakie mogą realizować w Projekcie;
- 4) oświadczenie o posiadaniu wiedzy z zakresu określonego z pkt IV.1. niniejszego ogłoszenia;
- 5) deklarację współuczestniczenia w przygotowaniu wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu, w ogłoszonym przez Ministerstwo Zdrowia jako Instytucję Pośredniczącą dla Działania 5.1 Programy profilaktyczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, w terminie nie później niż do dnia 20.01.2017r.
- 6) dokumenty potwierdzające status prawny kandydata na partnera i umocowanie osób go reprezentujących;
- 7) oświadczenie o zgodności działania kandydata na partnera z celami partnerstwa wraz z jego udokumentowaniem;
- 8) Oświadczenie o braku wykluczenia z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r., poz 1240 z późn. zmianami).

Wszystkie zawarte w punkcie IV. Wymagania, zapisy potwierdzające Kryteria wyboru (Załącznik 1), jak również zapisy odnośnie formy prawnej kandydata na partnera oraz osób



uprawnionych do jego reprezentowania muszą być potwierdzone odpowiednimi dokumentami bądź oświadczeniami. Wszelkie kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia „za zgodność z oryginałem” wraz z datą i pieczętą imienną osoby uprawnionej.

Zgłoszenie należy przygotować na formularzu zgłoszeniowym, który stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

#### **VI. Liczba partnerów:**

Uniwersytet Medyczny w Łodzi zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednego partnera.

Uniwersytet Medyczny w Łodzi wystąpi w roli Lidera Partnerstwa.

#### **VII. Kryteria wyboru:**

- 1) Zgodność działania kandydata na partnera z celami partnerstwa.
- 2) Deklarowany wkład kandydata na partnera w realizację celu partnerstwa.
- 3) Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji projektów o podobnym charakterze.

Szczegółowe kryteria wyboru znajdują się w Załączniku 1 do niniejszego ogłoszenia.

Ocena złożonych zgłoszeń prowadzona będzie zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020 (Dz. U. z 2014 roku poz.1146).

Uniwersytet Medyczny w Łodzi powoła pięcioosobową Komisję do oceny zgłoszeń kandydatów na partnerów do realizacji Projektu. Każdy z członków Komisji przyznaje od 1 do 5 punktów za każde pytanie, przy czym 5 punktów oznacza ocenę najwyższą. Suma przyznanych przez każdego z członków Komisji punktów jest mnożona przez odpowiednią wagę punktową. Otrzymany wynik daje liczbę punktów, która decyduje o miejscu na liście rankingowej. Wybierane są zgłoszenia, których łączna liczba punktów pomnożonych przez poszczególne wagi jest najwyższa.

Ogłoszona lista rankingowa jest listą ostateczną. Od ogłoszonych wyników nie przysługuje odwołanie.

#### **VIII. Termin, miejsce i sposób składania ofert:**



1. Ofertę wraz z załącznikami należy przedstawić w języku polskim w formie pisemnej wg. wzoru załączonego do niniejszego ogłoszenia (Załącznik nr 2).
2. Oferta powinna zawierać wszystkie niezbędne informacje zgodnie z wymaganiami wobec partnera i zakresu oferty określonymi w niniejszym ogłoszeniu.
3. Oferta oraz wszystkie oświadczenia składane w ramach konkursu powinny być podpisane przez osobę/osoby upoważnioną do reprezentowania podmiotu składającego ofertę, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych lub prawidłowo spisane pełnomocnictwa (pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty).
4. Oferta powinna być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby składającej podpis (np. czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska lub podpis nieczytelny opatrzony pieczęcią imienną).

Ofertę wraz z załącznikami należy dostarczyć w jednym egzemplarzu w zaklejonej kopercie osobiście lub listownie na adres:

**Dział Projektów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Muszyńskiego 2, 90-151, Łódź z dopiskiem:**

**„KONKURS NA WYBÓR PARTNERA w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu w odpowiedzi na konkurs nr: POWR.05.01.00-IP.05-00-0002/16, w ramach Działania 5.1 Programy profilaktyczne ”**

**Termin składania ofert: Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 17 stycznia 2017 r. do godziny 15:00.**

**Decyduje data wpływu oferty do jednostki. Oferty nie spełniające wymogów formalnych lub wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane.**

**Po upływie terminu składania ofert, Komisja Konkursowa dokona ich otwarcia, a następnie przeprowadzi czynności badania i oceny złożonych ofert w celu wyboru oferty najkorzystniejszej/ych.**

#### **IX. Niezbędne dokumenty:**

- 1) Odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
- 2) Kopia statutu lub innego równoważnego dokumentu.
- 3) Pisemne oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.





- 4) Oświadczenia podmiotu składającego ofertę potwierdzające, że żadna z osób reprezentujących podmiot nie była prawomocnie skazana za przestępstwa określone w art. 229 lub art. 230a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)
- 5) Oświadczenie podmiotu składającego ofertę o gotowości wniesienia wkładu własnego zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych.
- 6) Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i przygotowanie fachowe osób odpowiedzialnych za realizację działań projektowych lub uwierzytelnione CV.
- 7) Referencje wydane przez podmiot zewnętrzny.
- 8) Inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty (proszę podać jakie)

#### **X. Uwagi:**

1) Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:

- podpisania umowy partnerskiej z kandydatem na partnera, którego zgłoszenie zostało najwyższej ocenione
- unieważnienia naboru bez podania przyczyny
- podpisania umowy z więcej niż jednym partnerem

2) W przypadku unieważnienia naboru Uniwersytet Medyczny w Łodzi nie ponosi odpowiedzialności za szkody jakie poniósł z tego tytułu podmiot zainteresowany zgłoszeniem swojej kandydatury lub kandydat na partnera, który dokonał zgłoszenia, a w szczególności Uniwersytet Medyczny w Łodzi nie ponosi odpowiedzialności za koszty przygotowania zgłoszenia.

3) Wyniki naboru zostaną ogłoszone na stronie internetowej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi :[www.umed.pl](http://www.umed.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

4) Ocenie podlegać będą zgłoszenia spełniające wymagania formalne określone w pkt V. ogłoszenia. Zgłoszenia, które nie spełnią wymogów formalnych nie będą oceniane.

5) W przypadku złożenia zgłoszenia po terminie, pozostawia się je bez rozpatrzenia.

6) Kandydat na partnera może złożyć jedno zgłoszenie w ramach naboru.





- 7) Zgłoszenie oraz wszystkie załączniki do zgłoszenia powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania kandydata na partnera zgodnie z zapisem w dokumencie rejestrowym lub zgodnie z załączonym pełnomocnictwem.
- 8) Po ogłoszeniu wyników naboru, z wybranym partnerem/partnerami zostanie podpisana umowa o partnerstwie regulująca szczegółowe warunki współpracy i role poszczególnych partnerów przy przygotowaniu i realizacji Projektu.
- 9) W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiającej zawarcie umowy partnerstwa z wybranym w wyniku naboru partnerem, Uniwersytet Medyczny w Łodzi dopuszcza możliwość zawarcia umowy partnerstwa z podmiotem, który jako następny w kolejności został najwyżej oceniony.
- 10) Od ogłoszonego wyniku naboru nie przysługuje odwołanie.
- 11) Zgłoszenie należy przesłać w języku polskim, sporządzone komputerowo.

**Wszelkie pytania proszę kierować do:**

mgr Katarzyna Danisz

tel.: +48 422725420

email: katarzyna.danisz@umed.lodz.pl

**XI. Załączniki:**

- 1) Załącznik nr 1: Kryteria wyboru Partnera
- 2) Załącznik nr 2: Wzór formularza oferty

Łódź, 27 grudnia 2016