|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| coat | **REPUBLIC OF BULGARIA**  **NOVI PAZAR MUNICIPALITY**  Mayor’s phone:+ 359 + 0537 /2 3466  Fax:: + 359 + 0537 / 2 40 10  Fax: +359+0537/95530  http://novipazar.acstre.com  E-mail: [npazar@icon.bg](mailto:npazar@icon.bg)  novipazar@novipazar.bg | **РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  **ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР**  КМЕТ телефон:+359 + 0537 /2 3466  Факс: + 359 + 0537 /2 40 10  Факс:+359+0537/95530  Зам кмет :  телефон +359 + 0537 /95523  +359 + 0537 /95525 | gerb zeleno jalt |
| **Община Нови пазар е сертифицирана по ISO 9001:2008** | | | |

/Приложение 2/

**ФОРМУЛЯР – ПРОГРАМА ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ НА ТЕХНИЧЕСКО И ФИНАНСОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

**ПО ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ УПРАВЛЕНИЕТО НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА ЦЕНТЪР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОДКРЕПА В ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР**

1. **Информация за кандидата**
2. Наименование на кандидата:
3. ЕИК
4. **За служебно ползване**
5. Вх. №

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Дата и час на получаване

**III. ОПИСАНИЕ НА КАНДИДАТА**

**1. Основни данни (максимум 1 страница)**

**1.1. Пълно наименование на кандидата:**

* 1. **Правен статут**
  2. **Официален адрес**
  3. **Адрес за кореспонденция**
  4. **Телефонен номер**
  5. **Номер на факс**
  6. **Електронна поща**
  7. **Интернет страница**
  8. **Официален представител**
  9. **Лице за контакти**
  10. **Позиция на лицето за контакти**
  11. **Мобилен номер на лицето за контакти**
  12. **Електронна поща на лицето за контакти**
  13. **съответсВие на изискани с представени документи**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **№ на позиция** | **Изискан документ** | **ПРИЛОЖЕН** | | **ЗАБЕЛЕЖКА** | |  |  | **ДА** | **НЕ** |  | | **1** | Заявление за участие в конкурс- *приложение 1* |  |  |  | | **2** | Копия от съдебни решения за регистрация и последващи промени, съобразно българското законодателство; |  |  |  | | **3** | Удостоверение за актуално състояние, със шест месечен срок на валидност |  |  |  | | **4** | Копие от картата за идентификация по БУЛСТАТ |  |  |  | | **5** | Копие от документ за вписване в регистъра към АСП предоставяне на социална услуга”Център за обществена подкрепа” |  |  |  | | **6** | Копие от лиценз на ДАЗД |  |  |  | | **7** | Копие от удостоверение за вписване в централен регистър за ЮЛНЦ, определени за осъществяване на дейност в обществена полза |  |  |  | | **8** | Декларация за допустимост- *приложение 3* |  |  |  | | **9** | Удостоверение, че доставчика не е обявен в несъстоятелност или не е в производство за обявяване в несъстоятелност |  |  |  | | **10** | Копие от удостоверение от данъчната регистрация |  |  |  | | **11** | Копие от годишния счетоводен баланс и от отчета за приходите и разходите на кандидата за последните две години. |  |  |  | | **12** | Удостоверения от съответните компетентни органи за:  а/ наличие/липса на данъчни задължения пред НАП.  б/ наличие/липса на задължения пред НОИ  в/наличие/липса на изпълнителни дела |  |  |  | | **13** | Доказателства за репутацията на кандидата - Препоръки, свързани с опита на кандидата в сферата на социалните услуги, от предишни възложители или от партньори, със задължително посочени адреси и телефони. |  |  |  | | **14** | Споразумение за партньорство / в случаите на консорциум/ |  |  |  | | **15.** | Копие от Устава на кандидатстващата организация |  |  |  | | **16** | Формуляр –програма за представяне на техническото и финансово предложение /Приложение 2/ |  |  |  | |

**V. програма за развитие на социалната услуга „ЦЕНТЪР ЗА ОБЩЕСТЕВНА ПОДКРЕПА” гр. НОВИ ПАЗАР, Община НОВИ ПАЗАР**

* 1. **Задачи на програмата за социалната услуга**
  2. **Срок за изпълнение**
  3. **План на дейностите по програмата**

*/тук опишете подробно всяка дейност, която се предвижда да бъде изпълнена в рамките на Програмата; посочете всички видове услуги, които ще се предоставят на потребителите на* „*Център за обществена подкрепа”, гр.Нови пазар, Община Нови пазар*

**4. Съотносимост към критериите и стандартите за социалната услуга**

*/Опишете как чрез изпълнение на предвижданите в Програмата дейности ще бъдат изпълнени, регламентираните* ***в ПП ЗСП и Закона за закрила на детето, Правилника за прилагане на Закона за закрила на детето, стандарти за предоставяне на*** *социални услуги/*

**5. Работен капацитет на кандидата**

1. **Квалификация на кадрите**
2. **Досегашен опит в сферата на социалните услуги**
3. **Финансова стабилност**

**10. Информация за притежавани собствени или наети помещения за офиси, обзавеждане и техническо оборудване, с които разполага доставчика на социалната услуга, необходими за качественото й управление, организиране и предлагане.**

**11**.[**Съответствие на**](file:///C:\Users\Vesela.Cankova\Desktop\Formulyar'31.08.2010.doc#_2.3._Доколко_предложението_за проек) **Програмата за развитие на социалната услуга с Областна и Общинска стратегия за развитие на социални услуги 2016-2020 г.**

**12. Наблюдение и вътрешен мониторинг за изпълнение на поетите ангажименти**

*(Опишете механизмите за вътрешен мониторинг, наблюдение и отчитане на поетите ангажименти за изпълнение на Договор за възлагане управлението на . „Център за обществена подкрепа”, гр.Нови пазар, Община Нови пазар*

*Опишете какви механизми предвиждате за проверка на резултатите и изпълнението*

*на Критериите и стандарти за предоставяне на социални услуги за деца и възрастни.)*

**12. Мултиплициращ ефект и добавена стойност.**

*Опишете как изпълнението на Програмата за развитие на социалната услуга: „Център за обществена подкрепа” гр.Нови пазар, Община Нови пазар ще даде възможности за прилагане и разширяване на ефекта от услугата и ще окаже влияние върху подобряване на социалния статус на целевите групи.*

**VI. БЮДЖЕТ ЗА ДЪРЖАВНО ДЕЛЕГИРАНА ДЕЙНОСТ ЦЕНТЪР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОДКРЕПА - ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР**

***/****попълва се планиран бюджет за една календарна година /*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **параграф** | **Разход** | План | План | План | План | План |
| -1-во тримесечие | 2-ро тримесечие | 3-то тримесечие | 4-то тримесечие |
| /в лв./ | /в лв./ | /в лв./ | /в лв./ | /в лв./ |
| 0101 | **Заплати на персонала по трудови правоотношения** |  |  |  |  |  |
| 0200 | **Други възнаграждения и плащания за персонала в т.ч. за:** |  |  |  |  |  |
| 0205 | **Изплатени суми от СБКО за облекло и др. на персонала с характер на възнаграждание** |  |  |  |  |  |
| 0202 | **За персонал по извънтрудови правоотношения** |  |  |  |  |  |
| 0209 | **Други плащания и възнаграждения** |  |  |  |  |  |
| 0500 | **Задължителни осигурителни вноски от работодател** |  |  |  |  |  |
| 0551 | **Осигур. вноски от работодател за ДОО** |  |  |  |  |  |
| 0560 | **Здравно-осигурителни вноски от работодател** |  |  |  |  |  |
| 0580 | **Вноски за ДЗПО** |  |  |  |  |  |
|  | **ВСИЧКО** |  |  |  |  |  |
| 1012 | **Медикаменти** |  |  |  |  |  |
| 1013 | **Постелен инвентар и облекло** |  |  |  |  |  |
| 1015 | **Материали, в т.ч.:** |  |  |  |  |  |
|  | Канцеларски материали |  |  |  |  |  |
|  | Почистващи препарати и дезинфекционни материали и др. |  |  |  |  |  |
|  | Материални активи |  |  |  |  |  |
|  | Консумативи - ком техника |  |  |  |  |  |
|  | Информационни материали - брошури, листовки и др. |  |  |  |  |  |
|  | Дидактически, образователни и др. материали за групова работа |  |  |  |  |  |
|  | Други |  |  |  |  |  |
| 1016 | **Вода, горива и енергия** |  |  |  |  |  |
|  | Ел енергия |  |  |  |  |  |
|  | Гориво МПС |  |  |  |  |  |
|  | Вода |  |  |  |  |  |
| 1020 | **Разходи за външни услуги, в т.ч.:** |  |  |  |  |  |
|  | Разходи за такси и разговори стационарен телефон |  |  |  |  |  |
|  | Разходи за такси и разговори мобилни телефони |  |  |  |  |  |
|  | Разходи за интернет |  |  |  |  |  |
|  | Супервизия |  |  |  |  |  |
|  | Учебни екскурзии и лагери |  |  |  |  |  |
|  | Пощенски такси |  |  |  |  |  |
|  | Разходи за охрана |  |  |  |  |  |
|  | Поддръжка комп, техника |  |  |  |  |  |
|  | Консултантски услуги |  |  |  |  |  |
|  | Обучения и семинари |  |  |  |  |  |
|  | Правна помощ |  |  |  |  |  |
|  | Профилактични прегледи |  |  |  |  |  |
|  | Други разходи за външни услуги |  |  |  |  |  |
| 1030 | **Текущ ремонт** |  |  |  |  |  |
| 1051 | **Командировки в страната** |  |  |  |  |  |
| 1052 | **Командировки в чужбина** |  |  |  |  |  |
| 1062 | **Застраховки** |  |  |  |  |  |
| **1069** | **Други финансови услуги** |  |  |  |  |  |
| **1901** | **Платени държ.данъци, такси, наказателни лихви и административни санкции** |  |  |  |  |  |
| **1981** | **Платени общински данъци, такси, наказателни лихви и административни санкции** |  |  |  |  |  |
|  | **ОБЩО за издръжка** |  |  |  |  |  |
| 5200 | Закупуване на ДМА |  |  |  |  |  |