

Lwówek Śląski, 29.03.2020 r.

**Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o.**

**ul. Morcinka 7**

**59-600 Lwówek Śląski**

**Tel. 75 782 0104**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 8 Rynek pracy Działanie 8.7 Aktywne i zdrowe starzenie się (typ projektów 8.7.A.) Nr konkursu: RPDS.08.07.00-IP.02-02-383/20 ogłoszonego przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy - Filia we Wrocławiu, al. Armii Krajowej 54, 50-541 Wrocław, Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Lwówku Śląskim ogłasza:

**otwarty nabór partnerów w projekcie**

***Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 wśród mieszkańców subregionu jeleniogórskiego, ukierunkowany na zmniejszenie do 2023 roku zachorowalności (zapadalności) na cukrzycę typu 2 wśród mieszkańców subregionu jeleniogórskiego w wieku 35-64 lat.***

O partnerstwo w projekcie mogą ubiegać się podmioty lecznicze, które będą realizatorami usług zdrowotnych zaplanowanych w ramach projektu. Świadczenia zdrowotne w ramach Programu mogą być udzielane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Podmioty lecznicze nie mogą podlegać wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

**Nabór dotyczy 4 typów partnerów:**

1. Partner realizujący spotkania edukacyjne (lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie diabetologii, lub pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, lub pielęgniarka z ukończonym kursem specjalistycznym „Edukator w cukrzycy” i minimalnym rocznym stażem pracy w poradni lub oddziale diabetologicznym. Edukację żywieniową może także prowadzić dietetyk (osoba posiadająca tytuł licencjata lub magistra na kierunku dietetyka lub magistra/magistra inżyniera technologii żywności i żywienia człowieka o specjalności żywienie człowieka lub posiadająca tytuł zawodowy dietetyka lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyk lub tytuł zawodowy technika technologii żywienia w specjalności dietetyka) z udokumentowanym min. rocznym doświadczeniem w prowadzeniu chorych na cukrzycę.)
2. Partner realizujący etap badań przesiewowych w poradniach POZ, posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Partner realizujący spotkania konsultacyjne diabetologiczne posiadający przynajmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie diabetologii. Konsultacje diabetologiczne może prowadzić: lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie diabetologii lub będący w trakcie specjalizacji, który ukończył min. drugi rok specjalizacji, lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni o profilu diabetologicznym.
4. Partner realizujący spotkania konsultacyjne dietetyczne posiadający przynajmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie diabetologii. (Konsultacje dietetyczne może prowadzić dietetyk (osoba posiadająca tytuł licencjata lub magistra na kierunku dietetyka lub magistra/magistra inżyniera technologii żywności i żywienia człowieka o specjalności żywienie człowieka lub posiadająca tytuł zawodowy dietetyka lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyk lub tytuł zawodowy technika technologii żywienia w specjalności dietetyka) z udokumentowanym min. rocznym doświadczeniem w prowadzeniu chorych na cukrzycę.)

Wnioski o udział w projekcie jako partner Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Lwówku Śląskim należy zgłaszać w terminie 21 dni od dnia ogłoszenia pocztą elektroniczną sekretariat@pczlwowek.pl lub na adres Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o. ul. Morcinka 7 59-600 Lwówek Śląski (z dopiskiem na kopercie Wniosek o udział w projekcie jako partner). Wnioski należy składać na wzorze stanowiącym załącznik nr 1do ogłoszenia.

Więcej informacji pod numerem telefonu 75 782 0103 lub 516 144 993

…………………………….

Miejscowość, data

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

ul. Morcinka 7

59-600 Lwówek Śląski

**Wniosek o udział w projekcie jako partner**

**Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Lwówku Śląskim**

Ja, niżej podpisany, upoważniony do reprezentowania:

|  |
| --- |
| **Nazwa:** ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Forma prawna: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Forma własności: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| PKD: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Ulica: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Nr budynku: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Nr lokalu: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Kod pocztowy: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Miejscowość: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Fax: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
| Adres strony www: ……………………………………………………………………………………………………………………..…. |
|  |

zgłaszam w/w podmiot do udziału w projekcie, jako partner Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Lwówku Śląskim, realizujący (ZANACZYĆ WŁAŚCIWE):

🞐 Partner realizujący spotkania edukacyjne (lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie diabetologii, lub pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, lub pielęgniarka z ukończonym kursem specjalistycznym „Edukator w cukrzycy” i minimalnym rocznym stażem pracy w poradni lub oddziale diabetologicznym. Edukację żywieniową może także prowadzić dietetyk (osoba posiadająca tytuł licencjata lub magistra na kierunku dietetyka lub magistra/magistra inżyniera technologii żywności i żywienia człowieka o specjalności żywienie człowieka lub posiadająca tytuł zawodowy dietetyka lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyk lub tytuł zawodowy technika technologii żywienia w specjalności dietetyka) z udokumentowanym min. rocznym doświadczeniem w prowadzeniu chorych na cukrzycę.)

🞐 Partner realizujący etap badań przesiewowych w poradniach POZ, posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

🞐 Partner realizujący spotkania konsultacyjne diabetologiczne posiadający przynajmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie diabetologii. Konsultacje diabetologiczne może prowadzić: lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie diabetologii lub będący w trakcie specjalizacji, który ukończył min. drugi rok specjalizacji, lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni o profilu diabetologicznym.

🞐 Partner realizujący spotkania konsultacyjne dietetyczne posiadający przynajmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie diabetologii. (Konsultacje dietetyczne może prowadzić dietetyk (osoba posiadająca tytuł licencjata lub magistra na kierunku dietetyka lub magistra/magistra inżyniera technologii żywności i żywienia człowieka o specjalności żywienie człowieka lub posiadająca tytuł zawodowy dietetyka lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyk lub tytuł zawodowy technika technologii żywienia w specjalności dietetyka) z udokumentowanym min. rocznym doświadczeniem w prowadzeniu chorych na cukrzycę.)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami naboru partnerów w projekcie ***Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 wśród mieszkańców subregionu jeleniogórskiego, który jest ukierunkowany na zmniejszenie do 2023 roku zachorowalności (zapadalności) na cukrzycę typu 2 wśród mieszkańców subregionu jeleniogórskiego w wieku 35-64 lat.***
2. zapoznałem się z wszystkimi kwestiami dotyczącymi ogłoszonego naboru o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 8 Rynek pracy Działanie 8.7 Aktywne i zdrowe starzenie się (typ projektów 8.7.A.) Nr konkursu: RPDS.08.07.00-IP.02-02-383/20 ogłoszonego przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy - Filia we Wrocławiu, al. Armii Krajowej 54, 50-541 Wrocław, opisanymi w Regulaminie konkursu, udostępnionym wraz z ogłoszeniem i załącznikami (w wersji elektronicznej) na stronie internetowej [adres strony internetowej IP RPO WD](http://www.rpo.dwup.pl/) (<https://rpo-wupdolnoslaski.praca.gov.pl>) oraz na portalu Funduszy Europejskich [adres portalu Funduszy Europejskich](http://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/). http://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/
3. Spełniam wszystkie wymagania dla partnera w projekcie oraz z uwagi na to, iż w przypadku realizacji projektu partnerskiego, wszystkie oświadczenia należy złożyć w imieniu Wnioskodawcy oraz wszystkich partnerów uczestniczących w realizacji przedmiotowego projektu, dlatego oświadczam, iż spełniam wymagania dla wnioskodawcy i upoważniam Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Lwówku Śląskim do składania oświadczeń, o których mowa wyżej i do reprezentowania w zakresie wymaganym w projekcie.
4. W przypadku wyboru jako partner projektu zobowiązuję się do zawarcia umowy / porozumienia w zakresie partnerstwa.
5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń

*…………………………………………….*

*Podpis*