



**PANEVĖŽIO MIESTO SAVIVALDYBĖS
ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL PROJEKTO „INTEGRALI PAGALBA PANEVĖŽIO MIESTE“ PARTNERIŲ
ATRANKOS TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

Nr.
Panevėžys

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 29 straipsnio 8 dalies 2 punktu ir Integralios pagalbos plėtros 2022–2029 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2022 m. rugpjūčio 24 d. įsakymu Nr. A1-552 „Dėl Integralios pagalbos plėtros 2022–2029 metų veiksmų plano patvirtinimo“, 12 punktu:

1. T v i r t i n u projekto „Integrali pagalba Panevėžio mieste“ partnerių atrankos tvarkos aprašą (pridedama).

2. N u r o d a u, kad šis įsakymas per vieną mėnesį gali būti apskundžiamas Lietuvos administracinių ginčų komisijos Panevėžio apygardos skyriui (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka, Regionų apygardos administracinio teismo Panevėžio rūmams (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka. Per vienerius metus gali būti apskundžiamas dėl valstybės tarnautojų piktnaudžiavimo ir biurokratizmo Lietuvos Respublikos Seimo kontrolieriams (Gedimino pr. 56, 01110 Vilnius) Lietuvos Respublikos Seimo kontrolierių įstatymo nustatyta tvarka.

Administracijos direktorius

Tomas Jukna

PATVIRTINTA
Panevėžio miesto savivaldybės
administracijos direktoriaus
įsakymu Nr.

PROJEKTO „INTEGRALI PAGALBA PANEVĖŽIO MIESTE“ PARTNERIŲ ATRANKOS TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS IR VARTOJAMOS SĄVOKOS

1. Projekto „Integrali pagalba Panevėžio mieste“ partnerių atrankos tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus projekto partneriams, paraiškų teikimo tvarkai, vertinimo ir atrankos eigai.

2. Integrali pagalba teikiama įgyvendinant 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programos lėšomis finansuojamą projektą (toliau – projektas). Projekto pareiškėja – Europos socialinio fondo agentūra (toliau – ESFA).

3. Projekto partnerių atrankos tikslas – siekiant kokybiško Integralios pagalbos plėtros 2022–2029 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2022 m. rugpjūčio 24 d. įsakymu Nr. A1-552 „Dėl Integralios pagalbos plėtros 2022–2029 metų veiksmų plano patvirtinimo“ (toliau – Veiksmų planas), įgyvendinimo, atrinkti projekto partnerius, kurie teiks integralią pagalbą Panevėžio miesto savivaldybės gyventojams.

4. Teikiant integralią pagalbą vadovaujamosi Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymu (toliau – Socialinių paslaugų įstatymas), Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų katalogu, Veiksmų planu, Bendrosios praktikos slaugos paslaugų teikimo integralią pagalbą gaunantiems asmenims tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. V-691 „Dėl Bendrosios praktikos slaugos paslaugų teikimo integralią pagalbą gaunantiems asmenims tvarkos aprašo patvirtinimo“, kitais integralios pagalbos teikimą ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą reglamentuojančiais teisės aktais (Mokėjimo už socialines paslaugas tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2006 m. birželio 14 d. nutarimu Nr. 583 „Dėl Mokėjimo už socialines paslaugas tvarkos aprašo patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2006 m. spalio 10 d. nutarimu Nr. 978 „Dėl Socialinių paslaugų finansavimo ir lėšų apskaičiavimo metodikos patvirtinimo“) ir šiuo Aprašu.

5. Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Socialinių paslaugų įstatyme, Veiksmų plane ir kituose šią sritį reglamentuojančiuose teisės aktuose.

6. Projekto partnerių atranką (toliau – Atranka) atlieka Panevėžio miesto savivaldybės administracija (toliau – Savivaldybės administracija). Informacija apie Atranką skelbiama Savivaldybės interneto svetainėje www.panevezys.lt. Skelbime nurodoma: kontaktinis asmuo (pareigos, vardas, pavardė), teikiantis konsultacijas pareiškėjams su konkursu ir projektu susijusiais klausimais, telefono numeris, elektroninio pašto adresas ir laikas pasiteirauti, paraiškų priėmimo terminas, kita informacija, susijusi su projektu ar konkurso organizavimu.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI PROJEKTO PARTNERIAMS

7. Galimi projekto partneriai – viešieji, privatieji juridiniai asmenys, teikiantys integralią pagalbą.

8. Projekto partneriams keliami šie reikalavimai:

8.1. turėti ne mažesnę nei 2 metų dienos socialinės globos ir slaugos paslaugų teikimo patirtį Panevėžio mieste;

8.2. įgyvendinant projektą, užtikrinti jo atitiktį dienos socialinės globos ir slaugos paslaugų teikimo reikalavimams:

8.2.1. turėti licenciją teikti dienos socialinę globą vaikui, turinčiam negalią, suaugusiam asmeniui, turinčiam negalią, senyvo amžiaus asmeniui;

8.2.2. turėti asmens sveikatos priežiūros licenciją teikti bendrosios praktikos slaugos ar bendruomenės slaugos paslaugas;

8.3. įgyvendinant projektą, užtikrinti integralią pagalbą teikiančių darbuotojų profesinės kvalifikacijos atitiktį teisės aktų reikalavimams:

8.3.1. projekto partnerio darbuotojai, kurie, teikdami integralią pagalbą, teiks dienos socialinę globą, turi atitikti Socialinių paslaugų įstatyme nustatytus reikalavimus: socialiniai darbuotojai yra įgiję Socialinių paslaugų įstatymo 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą; individualios priežiūros darbuotojai atitinka Socialinių paslaugų įstatymo 19 straipsnio 6¹ dalyje nurodytus reikalavimus;

8.3.2. projekto partnerio darbuotojai, kurie, teikdami integralią pagalbą, teiks bendrosios praktikos slaugos paslaugas, turi atitikti Bendrosios praktikos slaugos paslaugų teikimo integralią pagalbą gaunantiems asmenims tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. V-691 „Dėl Bendrosios praktikos slaugos paslaugų teikimo integralią pagalbą gaunantiems asmenims tvarkos aprašo patvirtinimo“, 6 ir 7 punktuose nurodytus reikalavimus;

8.4. projekto partneriu negali būti įstaiga / organizacija, jei, Juridinių asmenų registro duomenimis, jai yra iškeltos bylos dėl bankroto arba restruktūrizavimo, likvidavimo.

III SKYRIUS REIKALAVIMAI ATRANKAI TEIKIAMOMS PARAIŠKOMS

9. Galimas projekto partneris (toliau – galimas partneris) Savivaldybės administracijai teikia patvirtintos formos paraišką „Paraiška dalyvauti projekto „Integrali pagalba Panevėžio mieste“ partnerių atrankoje“ (toliau – Paraiška) (Aprašo 1 priedas).

10. Atrankai pateikiamas vienas originalus Paraiškos egzempliorius, pasirašytas galimo partnerio vadovo ar jo įgalioto asmens, turinčio teisę veikti įstaigos / organizacijos vardu.

11. Prie Paraiškos pateikiamos dokumentų kopijos, pagrindžiančios Aprašo 8 punkte galimiems partneriams keliamus reikalavimus.

12. Dokumentai, išvardyti Aprašo 8 punkte, kartu su Paraiška, turi būti sunumeruoti, susiūti ir paskutinio lapo antroje pusėje patvirtinti įstaigos / organizacijos vadovo parašu, nurodytas dokumentus parengusio asmens vardas, pavardė, pareigos, Paraiškos ir jos priedų bendras lapų skaičius. Siūlų galai paskutiniojo lapo antroje pusėje užklijuojami popieriaus juostele.

13. Paraiška turi būti užpildyta kompiuteriu lietuvių kalba ir pasirašyta galimo partnerio vadovo ar jo įgalioto asmens, turinčio teisę veikti įstaigos /

organizacijos vardu, nurodant vardą, pavardę ir pareigas, patvirtinta anspaudu, jei įstaiga / organizacija anspaudą privalo turėti.

14. Kartu su Paraiška teikiamų dokumentų kopijos turi būti patvirtintos laikantis Dokumentų rengimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos vyriausiojo archyvaro 2011 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. V-117 „Dėl Dokumentų rengimo taisyklių patvirtinimo“, reikalavimų.

IV SKYRIUS PARAIŠKŲ ATRANKAI TEIKIMAS

15. Galimas partneris Paraiškos originalą ir prie jos pridedamus dokumentus gali pateikti šiais būdais:

15.1. registruotu paštu, per pašto kurjerį arba asmeniškai pristatyti į Savivaldybės priimamąjį (adresas: Laisvės a. 20, įėjimas iš Vilniaus g. pusės, 4 darbo vieta). Paraiška pateikiama užklijuotame voke. Ant voko turi būti užrašyta galimo partnerio pavadinimas ir atrankos pavadinimas: „Projekto „Integrali pagalba Panevėžio mieste“ atranka“;

15.2. per e. pristatymo sistemą – Savivaldybės biudžetinės įstaigos;

15.3. vienu elektroniniu laišku adresu socskyrius@panevezys.lt PDF formatu ar ODOC formatu.

16. Galimas partneris gali pateikti tik vieną Paraišką. Savivaldybės administracijai pateiktą Paraišką taisyti, tikslinti, pildyti ar teikti papildomus dokumentus galimo partnerio iniciatyva negalima.

17. Paraiška turi būti pateikta iki kvietime teikti Paraiškas nustatyto termino paskutinės dienos. Jeigu Paraiška siunčiama paštu ar per pašto kurjerį, pašto žymoje nurodyta išsiuntimo ar pateikimo siųsti data turi būti ne vėlesnė kaip kvietime teikti Paraiškas nurodyta galutinė Paraiškų pateikimo data. Paraiškos, pateiktos kitu, nei kvietime teikti Paraiškas nurodytu būdu ir (ar) nurodytu adresu, neregistruojamos ir nevertinamos.

18. Galimas partneris iki galutinio Paraiškų pateikimo termino turi teisę pakeisti arba atšaukti savo pateiktą Paraišką. Vertinama vėliausiai pateikta Paraiška. Toks pakeitimas arba pranešimas, kad Paraiška atšaukiama, pripažįstamas galiojančiu, kai Savivaldybės administracija jį gauna pateiktą raštu iki paraiškų pateikimo termino pabaigos.

19. Apie tai, kad Paraiška gauta ir jai suteiktas registracijos numeris, galimas partneris informuojamas Paraiškoje nurodytu elektroniniu paštu per 3 darbo dienas nuo Paraiškos pateikimo dienos. Galimas partneris apie tai, kad Paraiška nebus vertinama, informuojamas Paraiškoje nurodytu elektroniniu paštu per 3 darbo dienas nuo Paraiškos pateikimo dienos.

20. Paraiškų priėmimo terminas turi būti ne trumpesnis kaip 10 kalendorinių dienų nuo kvietimo teikti Paraiškas paskelbimo dienos.

21. Konkursas laikomas įvykusi, kai pateikiama bent viena Paraiška.

V SKYRIUS KOMISIJOS SUDARYMAS, PARAIŠKŲ VERTINIMAS IR PARTNERIŲ ATRANKA

22. Savivaldybės administracijai pateiktas Paraiškas vertina Projekto partnerių atrankos komisija (toliau – Komisija).

23. Komisija sudaroma iš 5 narių. Komisijos sudėtį, šios Komisijos pirmininką, Komisijos pirmininko pavaduotoją, Komisijos narius tvirtina ir

Komisijos sekretorių skiria Savivaldybės administracijos direktorius. Komisijos sekretorius nėra Komisijos narys.

24. Komisijos darbo forma yra posėdžiai, Komisijos darbą organizuoja ir jai vadovauja Komisijos pirmininkas, jo nesant – pirmininko pavaduotojas. Pradėdami darbą, Komisijos nariai privalo pasirašyti konfidencialumo pasižadėjimą ir nešališkumo deklaraciją (Aprašo 2 priedas).

25. Komisiją techniškai aptarnauja Komisijos sekretorius, kuris pradėdamas darbą pasirašo konfidencialumo pasižadėjimą dėl konkurso informacijos konfidencialumo užtikrinimo (Aprašo 3 priedas).

26. Paraiškų vertinimas turi būti atliktas ne vėliau kaip per 15 darbo dienų nuo Paraiškų pateikimo termino pabaigos.

27. Paraiškų vertinimas susideda iš Paraiškos administracinės atitikties ir kokybės vertinimo.

28. Paraiškos administracinės atitikties vertinimą atlieka Komisijos sekretorius, užpildydamas Paraiškos administracinės atitikties vertinimo lentelę (Aprašo 4 priedas).

29. Vertinant Paraiškos administracinę atitiktį vertinama, ar Paraiška pateikta:

29.1. galimo projekto partnerio, kaip jis suprantamas pagal Aprašo 7 punktą;

29.2. iki kvietime dalyvauti atrankoje nurodytos datos;

29.3. pagal nustatytą formą;

29.4. pateikti atsakymai į visus Paraiškos klausimus;

29.5. užpildyta kompiuteriu, lietuvių kalba;

29.6. pasirašyta Paraiškos teikėjo vadovo ar jo įgalioto asmens, turinčio teisę veikti įstaigos / organizacijos vardu, nurodant vardą, pavardę ir pareigas;

29.7. patvirtinta antspaudu, jei tokį antspaudą įstaiga / organizacija privalo turėti;

29.8. kartu su kitais Aprašo 8 punkte privalomais pateikti dokumentais;

29.9. susegta į aplanką, sunumeruota (numeracija su prie jos pridedamais dokumentais yra ištisinė), susiūta ir paskutinio lapo antroje pusėje patvirtinta įstaigos (organizacijos) vadovo parašu, nurodytas dokumentus parengusio asmens vardas, pavardė, pareigos ir Paraiškos bendras lapų skaičius. Siūlų galai paskutiniojo lapo antroje pusėje užklijuoti popieriaus juoste.

30. Jeigu vertinant Paraišką nustatoma, kad ji atitinka ne visus administracinės atitikties vertinimo kriterijus, Komisija priima sprendimą atmesti Paraišką dėl administracinės atitikties vertinimo kriterijų neatitikties, Paraiškos kokybės vertinimas neatliekamas. Komisijos sekretorius per 5 darbo dienas nuo sprendimo priėmimo dienos raštu informuoja galimą partnerį, nurodydamas Paraiškos atmetimo priežastis pagal priimtą Komisijos sprendimą.

31. Paraiškos, kurios atitinka visus administracinės atitikties vertinimo kriterijus, perduodamos Komisijai, kuri įvertina kiekvienos atrankai pateiktos Paraiškos kokybę.

32. Paraiškos kokybės vertinimas atliekamas užpildant Projekto partnerių integraliai pagalbai teikti atrankos paraiškos kokybės vertinimo anketos formą (Aprašo 5 priedas). Kiekvienos Paraiškos kokybę įvertina visi Komisijos nariai. Paraiškos kokybę vertinama pagal šiuos kriterijus:

32.1. informacijos pateikimas apie Paraiškos teikėjo atitiktį Veiksmų plano 11 ir Aprašo 8 punktų reikalavimams, keliamiems galimam projekto partneriui;

32.2. Paraiškos teikėjo patirtis teikiant dienos socialinės globos ir slaugos paslaugas Savivaldybės teritorijoje.

33. Komisija, vertindama paraiškos kokybę, turi teisę priimti sprendimą atmesti Paraišką, jei:

33.1. Paraiškos teikėjas paraiškoje arba kartu teikiamuose dokumentuose pateikė klaidinančią arba melagingą informaciją;

33.2. Paraiškos teikėjas bandė gauti konfidencialią informaciją arba darė įtaką Komisijos nariams;

33.3. Paraiška neatitinka keliamų reikalavimų.

34. Komisijos sprendimai priimami bendru sutarimu arba, jei jo negalima pasiekti, Komisijos pirmininkui ir Komisijos nariams balsuojant.

35. Projekto partnerių atrankos rezultatai įforminami Komisijos posėdžio protokolu (toliau – protokolas), kuriame turi būti nurodyta, kad projekto partneris atrinktas Savivaldybės administracijos patvirtinta tvarka ir atitinka Veiksmų plano 13.1–13.3 papunkčiuose nurodytus reikalavimus. Protokolo kopija raštu arba elektroninių ryšių priemonėmis pateikiama ESFA.

36. Atrinktas projekto partneris apie priimtą Komisijos sprendimą informuojamas raštu per 3 darbo dienas nuo Komisijos sprendimo priėmimo dienos. Galimas partneris, neatrinktas tapti projekto partneriu, apie Komisijos sprendimą informuojamas raštu per 5 darbo dienas nuo Komisijos sprendimo priėmimo dienos, nurodant tokio sprendimo priėmimo priežastis.

VI SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

37. Galimas partneris yra atsakingas už teikiamų dokumentų ir duomenų teisingumą.

38. Savivaldybės administracija neprisiima atsakomybės, jei dėl galimo partnerio paraiškoje nurodytų klaidingų ryšiams palaikyti duomenų (adreso, telefono, fakso numerio, el. pašto adreso ir kt.) jo nepasiekia laiškei arba negalima susisiekti telefonu.

39. Teikdamas Paraišką atrankai, galimas partneris sutinka, kad informacija, pateikta Paraiškoje (išskyrus informaciją, kuri negali būti viešinama teisės aktų nustatyta tvarka), gali būti viešinama su atranka susijusioje medžiagoje.

40. Paraiškos teikėjo dokumentai, pateikti Atrankai, saugomi Europos Sąjungos struktūrinių fondų projektų atskaitomybę reglamentuojančių teisės aktų ir Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka.

41. Asmens duomenys tvarkomi 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų apsaugą ir tvarkymą, nustatyta tvarka.

Projekto „Integrali pagalba Panevėžio mieste“ partnerių atrankos tvarkos aprašo 1 priedas

(Paraiškos forma)

_____ (paraiškos teikėjo pavadinimas)

Panevėžio miesto savivaldybės administracijai

**PARAIŠKA
DALYVAUTI PROJEKTO „INTEGRALI PAGALBA PANEVĖŽIO MIESTE“
PARTNERIŲ ATRANKOJE**

_____ data

I. BENDRA INFORMACIJA APIE ĮSTAIGĄ (ORGANIZACIJĄ):	
Įstaigos (organizacijos) pavadinimas	
Įstaigos (organizacijos) teisinė forma	
Juridinio asmens kodas	
Adresas	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
BANKO REKVIZITAI	
Pavadinimas	
Kodas	
Sąskaitos Nr.	
INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO VADOVĄ	
Vardas ir pavardė	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
INFORMACIJA APIE KONTAKTINĮ ASMENĮ	
Vardas ir pavardė	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
II. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO ATITIKTŲ VEIKSMŲ PLANO 13 PUNKTO REIKALAVIMAMS:	
Reikalavimai paraiškos teikėjui	Dokumentai, pagrindžiantys pareiškėjo atitiktį, nuoroda
Paraiškos teikėjas yra įregistruotas Juridinių asmenų registre, pagal įstaigos / organizacijos nuostatuose / įstatuose nurodytas veiklos sritis, teikiantis socialines paslaugas Savivaldybės teritorijoje	
Paraiškos teikėjas turi ne	

<p>mažesnę nei 2 metų dienos socialinės globos ir slaugos paslaugų teikimo Savivaldybės, kurioje planuoja teikti integralią pagalbą, teritorijoje patirtį</p>	
<p>Paraiškos teikėjas turi licenciją teikti dienos socialinę globą vaikui, turinčiam negalią, suaugusiam asmeniui, turinčiam negalią, senyvo amžiaus asmeniui</p>	
<p>Paraiškos teikėjas turi asmens sveikatos priežiūros licenciją teikti bendrosios praktikos slaugos ar bendruomenės slaugos paslaugas</p>	
<p>Paraiškos teikėjo darbuotojai, kurie, teikiant integralią pagalbą, teiks dienos socialinę globą, atitinka Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatyme (toliau – Įstatymas) nustatytus reikalavimus: socialiniai darbuotojai yra įgiję Įstatymo 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą; individualios priežiūros darbuotojai atitinka Įstatymo 19 straipsnio 6¹ dalyje nurodytus reikalavimus</p>	
<p>Paraiškos teikėjo darbuotojai, kurie, teikdami integralią pagalbą, teiks bendrosios praktikos slaugos paslaugas, atitinka Bendrosios praktikos slaugos paslaugų teikimo integralią pagalbą gaunantiems asmenims tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. V-691 „Dėl Bendrosios praktikos slaugos paslaugų teikimo integralią pagalbą gaunantiems asmenims tvarkos aprašo</p>	

patvirtinimo“, 6–8 punktuose nurodytus reikalavimus	
--	--

PRIDEDAMA:

1. Įstaigos (organizacijos) steigimo dokumento kopija (išskyrus savivaldybės biudžetines įstaigas arba viešąsias įstaigas, kurių savininkė yra savivaldybė), _____ lapai (-ų).
2. Specialistų, kurie teiks numatytas paslaugas, kvalifikaciją patvirtinančių dokumentų kopijos, _____ lapai (-ų).
3. Kiti dokumentai ir informacija, susijusi su atranka, _____ lapai (-ų).

(Pareigos)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

A. V.

Projekto „Integrالي pagalba Panevėžio mieste“
partnerių atrankos tvarkos aprašo
2 priedas

(Konfidencialumo pasižadėjimo ir nešališkumo deklaracijos forma)

PANEVĖŽIO MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

(komisijos nario vardas ir pavardė)

**PROJEKTŲ VERTINIMO IR ATRANKOS KOMISIJOS NARIO
KONFIDENCIALUMO PASIŽADĖJIMAS IR NEŠALIŠKUMO DEKLARACIJA**

20 ____ m. _____ d.

Aš pareiškiu, kad vertindamas projekto „Integrالي pagalba Panevėžio mieste“ partnerių atrankos projektus:

1. Pasižadu:

1.1. saugoti ir tik įstatymų ir kitų teisės aktų nustatytais tikslais ir tvarka naudoti konfidencialią informaciją, kuri man taps žinoma, vertinant projekto partnerių integraliai pagalbai teikti atrankos projektus;

1.2. man patikėtus dokumentus, kuriuose yra konfidencialios informacijos, saugoti tokiu būdu, kad tretieji asmenys neturėtų galimybės su jais susipažinti ar pasinaudoti.

2. Man išaiškinta, kad konfidencialią informaciją sudaro:

2.1. projekto partnerių integraliai pagalbai teikti atrankos projektų duomenys ir turinys;

2.2. projektų vertinimo išvados;

2.3. projektų vertinimo rezultatų duomenys;

2.4. kita informacija, susijusi su projektų nagrinėjimu, aiškinimu, vertinimu ir palyginimu, jeigu jos atskleidimas prieštarauja teisės aktams.

3. Patvirtinu, kad atsisakysiu vertinti man pateiktą projektą, jei paaiškės, kad aš esu projektą pateikusios įstaigos, organizacijos narys (-ė), privatus juridinis ar fizinis asmuo; dalyvauju projektą pateikusios organizacijos valdymo organų veikloje; esu įtrauktas (-a) į projekto, kuris yra vertinimo stadijoje, vykdymo procesą; galiu nesuderinti viešųjų ir privačių interesų ir galiu būti šališkas (-a).

4. Esu perspėtas (-a), kad pažeidęs (-usi) šį pasižadėjimą, atsakysiu teisės aktų nustatyta tvarka ir turėsiu atlyginti Savivaldybės administracijai padarytus nuostolius.

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

(Konfidencialumo pasižadėjimo forma)

PANEVĖŽIO MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

(Savivaldybės administracijos darbuotojo vardas ir pavardė)

KONFIDENCIALUMO PASIŽADĖJIMAS

20_____ m. _____ d.

Aš pareiškiu, kad tvarkydamas (-a) projekto „Integrالي pagalba Panevėžio mieste“ partnerių atrankos paraiškų vertinimo ir atrankos komisijos raštvedybą ir atlikdamas (-a) techninį darbą, susijusį su komisijos posėdžių įforminimu, ir susipažinęs (-usi) su visa iki šio momento prieinama informacija apie projektų paraiškų teikimą, vertinimą ir atranką, pasižadu išlaikyti paslapyje visą su paraiškų vertinimo ir atrankos komisijos darbu susijusią informaciją ir dokumentus (konfidencialią informaciją), taip pat dokumentus, kurie bus parengti paraiškų vertinimo ir atrankos komisijos posėdžių metu ar jiems pasibaigus. Užtikrinu, kad minėta informacija bus naudojama tik paraiškų vertinimo ir atrankos komisijos posėdžių įforminimo tikslais ir nebus atskleista jokiai trečiajai šaliai. Taip pat pasižadu neplatinti jokių man pateiktų rašytinės informacijos kopijų ir originalų.

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

(Paraiškos administracinės atitikties vertinimo lentelės forma)

_____ (paraiškos teikėjo pavadinimas)

PARAIŠKOS ADMINISTRACINĖS ATITIKTIES VERTINIMO LENTELĖ

Eil. Nr.	Vertinimo kriterijus	Vertinimo rezultatas (pažymima taip / ne)	Pastabos
1.	Paraiškos teikėjas atitinka galimo projekto partnerio statusą, kaip jis apibrėžtas Integralios pagalbos plėtros 2022–2029 metų veiksmų plano 11 punkte		
2.	Paraiška pateikta iki nurodytos datos		
3.	Paraiška užpildyta pagal nustatytą formą		
4.	Pateikti atsakymai į visus paraiškos klausimus		
5.	Paraiška užpildyta kompiuteriu lietuvių kalba		
6.	Paraiška pasirašyta paraiškos teikėjo vadovo ar jo įgalioto asmens, turinčio teisę veikti įstaigos / organizacijos vardu, nurodant vardą, pavardę ir pareigas		
7.	Paraiška patvirtinta antspaudu, jei tokį antspaudą įstaiga / organizacija privalo turėti		
8.	Prie paraiškos pridėti visi dokumentai, kurie nurodyti Projekto „Integrali pagalba Panevėžio mieste“ partnerių atrankos tvarkos aprašo 8 punkte		
9.	Paraiška tvarkingai susegta į aplanką ir sunumeruota (paraiškos ir prie jos pridedamų dokumentų numeracija yra ištisinė)		
10.	Projekto partneriui, Juridinių asmenų registro duomenimis, nėra iškeltų bylų dėl bankroto arba restruktūrizavimo, likvidavimo		

Išvada dėl paraiškos administracinės atitikties:

Komisijos sekretorius:

Projekto „Integrali pagalba Panevėžio mieste“
partnerių atrankos tvarkos aprašo
5 priedas

(Paraiškų vertinimo anketos forma)

(organizacijos pavadinimas)

**PROJEKTO „INTEGRALI PAGALBA PANEVĖŽIO MIESTE“ PARTNERIŲ
ATRANKOS PARAIŠKOS KOKYBĖS VERTINIMO ANKETA**

Eil. Nr.	Vertinimo kriterijai	Atitinka	Neatitinka	Pastabos
1.	Pareiškėjo patirtis teikiant dienos socialinės globos ir slaugos paslaugas Savivaldybėje			
2.	Pareiškėjas turi galiojančią asmens sveikatos priežiūros licenciją teikti bendrosios praktikos slaugos ar bendruomenės slaugos paslaugas			
3.	Pareiškėjas turi galiojančią licenciją teikti dienos socialinę globą vaikui, turinčiam negalią, suaugusiam asmeniui, turinčiam negalią, senyvo amžiaus asmeniui			
4.	Pareiškėjo nurodyti darbuotojai, teikiantys integralią pagalbą, dienos socialinę globą atitinka nurodytus reikalavimus			
5.	Pareiškėjo nurodyti darbuotojai, teikiantys integralią pagalbą, bendrosios praktikos slaugos paslaugas, atitinka nurodytus reikalavimus			
Komisijos išvada		Pareiškėjas atitinka / neatitinka <i>(pabraukti tinkamą atsakymą)</i> Integralios pagalbos plėtros 2022-2029 metų veiksmų plano 11 ir Aprašo 8 punktų reikalavimus		

Komisijos nariai:

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Panevėžio miesto savivaldybės administracija 288724610, Laisvės a. 20 LT-35200, Panevėžys
Dokumento pavadinimas (antraštė)	DĖL PROJEKTO „INTEGRALI PAGALBA PANEVĖŽIO MIESTE“ PARTNERIŲ ATRANKOS TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2022-10-17 Nr. A-921
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	–
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Tomas Jukna, Administracijos direktorius
Sertifikatas išduotas	TOMAS JUKNA, Panevėžio miesto savivaldybės administracija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2022-10-17 10:19:00 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2022-10-17 10:19:06 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2022-06-09 10:51:29 – 2025-06-08 10:51:29
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	"Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "RCSC IssuingCA, VI Registru centras - i.k. 124110246 LT" išduotą sertifikatą "Dokumentų valdymo sistema Avilys, Panevėžio miesto savivaldybės administracija, i.k. 288724610 LT", sertifikatas galioja nuo 2021-12-20 12:37:42 iki 2024-12-19 12:37:42
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	–
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	–
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	–
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	–
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Dokumentų valdymo sistema Avilys, versija 3.5.51
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2022-10-17 10:35:15)
Paieškos nuoroda	–
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2022-10-17 10:35:15 Dokumentų valdymo sistema Avilys