



ОБЩИНА ТЪРГОВИЩЕ

7700 Търговище, пл. Свобода
Телефон: +359 601/687 00; факс: +359 601/620 57, 622 12
e-mail: obshtina@targovishte.bg; www.targovishte.bg



Приложение 2

ФОРМУЛЯР ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ НА ТЕХНИЧЕСКО И ФИНАНСОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ПО ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ УПРАВЛЕНИЕТО НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ В “ДНЕВЕН ЦЕНТЪР ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С УВРЕЖДАНЯ“ С КАПАЦИТЕТ 15 МЕСТА НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА ТЪРГОВИЩЕ

I. Информация за кандидата

1. Наименование на кандидата:
2. ЕИК

II. За служебно ползване

1. Вх. №

Дата и час на получаване

III. ОПИСАНИЕ НА КАНДИДАТА

1. Основни данни (максимум 1 страница)

1.1. Пълно наименование на кандидата:

Правен статут

Официален адрес

Адрес за кореспонденция

Телефонен номер

Номер на факс

Електронна поща

Интернет страница

Официален представител

Лице за контакти

Позиция на лицето за контакти

Мобилен номер на лицето за контакти

Електронна поща на лицето за контакти

Моля обърнете внимание на точността на представените данни.

За всякаква промяна в посочените по-горе данни, Община Търговище би следвало да бъде уведомена писмено, в срок до три работни дни от влизането на промяната в сила.

IV. СЪОТВЕТСТИЕ НА ИЗИСКАНИ С ПРЕДСТАВЕНИ ДОКУМЕНТИ

№ на позиция	Изискан документ	ПРИЛОЖЕН		ЗАБЕЛЕЖКА
		ДА	НЕ	
1	Заявление за участие в конкурс-приложение 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Програма за развитие на социалните услуги в “Дневен център за пълнолетни лица с увреждания”;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Декларация за допустимост-приложение 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Заверено копие от данъчната регистрация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Заверено копие от годишния счетоводен баланс и от отчета за приходите и разходите на кандидата за последните две години.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Автобиографии на лицата, които ще бъдат ангажирани с предоставяне на социалната услуга, с приложени удостоверителни документи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Финансово предложение, което съдържа попълнен формуляр за разбивка на разходите за периода октомври – декември 2017 г. и пълна бюджетна година за 2018 г.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

V. ПРОГРАМА ЗА РАЗВИТИЕ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ В “ДНЕВЕН ЦЕНТЪР ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С УВРЕЖДАНИЯ” С КАПАЦИТЕТ 15 МЕСТА НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА ТЪРГОВИЩЕ

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

3.1. План за дейностите по програмата на Дневен център за пълнолетни лица с увреждания

/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 в Дневен център за пълнолетни лица с увреждания.

4. План за разходване на средствата по дейностите

4.1. План за разходване на средствата по дейностите на Дневен център за пълнолетни лица с увреждания

/Съотнесете предвиджданото разходване на средства към предвиджданите дейности и услуги, които ще се предоставят в рамките на изпълнение на Програмата/

5. Съотносимост към критериите и стандартите за социалната услуга

/Опишете как чрез изпълнение на предвиджданите в Програмата дейности ще бъдат изпълнени, регламентирани в ПП ЗСП /

6. Работен капацитет на кандидата

7. Квалификация на кадрите

8. Досегашен опит в сферата на социалните услуги

9. 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 качествено й управление, организиране и предлагане.

11. Съответствие на Програмата за развитие на социалната услуга с Областна и Общинска стратегия за развитие на социални услуги

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 Дневен център за пълнолетни лица с увреждания.)

13. Мултиплициращ ефект и добавена стойност.

Опишете как изпълнението на Програма за развитие на социалната услуга в Дневен център за пълнолетни лица с увреждания, ще даде възможности за прилагане и разширяване на ефекта от услугата.

VI. БЮДЖЕТ ЗА ДЪРЖАВНО ДЕЛЕГИРАНА ДЕЙНОСТ НА

6.1. ДНЕВЕН ЦЕНТЪР ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С УВРЕЖДАНИЯ

	ОБЩО по Дейност IV			0			0	0
Дейност V								
	Всичко за бюджетната година			0			0	0

Бюджетът се разработва подробно за периода октомври - декември 2017 г. и пълна бюджетна година за 2018 г. За целта трябва да се използват обичайните за страната единични цени (ставки), съответстващи на избраната мерна единици.

Бюджетът се разработва съобразно обявената от Възложителя глобална сума и предполагаемите разходи по видове дейности.

Изброените разходи имат указателен характер. Може да се използва и друга класификация, характерна за конкретната дейност,

но разходите трябва да са ясно и точно дефинирани.

Броят на дейностите зависи от начина на тяхното формулиране и представяне във формуляра от кандидата.

За да се избегнат двусмислия и недоразумения, използвайте номерацията и последователността на дейностите, отразена във

формуляра.