

Na podlagi 6. člena Pravilnika o postopkih za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor (Medobčinski uradni vestnik, št. 13/2006 in 8/2016) in Odloka o proračunu Mestne občine Maribor za leto 2017 (Medobčinski uradni vestnik, št. 7/2017) Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, objavlja

## **JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV ZA KREPITEV ZDRAVJA V MESTNI OBČINI MARIBOR V LETU 2017**

**1. Naročnik javnega razpisa:** Mestna občina Maribor, Ul. heroja Staneta 1, 2000 Maribor

### **2. Predmet javnega razpisa**

Predmet javnega razpisa je sofinanciranje neprofitnih programov za krepitev zdravja prebivalstva na območju MOM, ki vzpodbujajo procese promocije, varovanja, krepitev, izobraževanja in ohranjanja zdravja celotne populacije in niso financirani kot redna dejavnost javnih služb na področju zdravstva vendar se skladno s programom in finančnim načrtom področja zdravstva sofinancirajo iz javnih sredstev.

### **3. Prijavitelji, upravičeni do udeležbe na razpisu (opredelitev upravičencev)**

Na javni razpis se lahko prijavi pravna ali fizična oseba, ki ima sedež v Mestni občini Maribor in ima v ustanovitvenih aktih opredeljene namene, cilje, dejavnosti in naloge tako, da izpolnjuje pogoje, določene s predpisi iz področja zdravstva.

### **4. Drugi pogoji za prijavo programov na javni razpis in programi, ki imajo prednost pri sofinanciranju**

Predmet sofinanciranja po tem razpisu so lahko le programi in dejavnosti, ki vzpodbujajo procese promocije, varovanja, krepitev, izobraževanja in ohranjanja zdravja celotne populacije in:

- so neprofitni programi, ki niso financirani kot redna dejavnost javnih služb na področju zdravstva,
- bodo izvedeni najkasneje do 31.12.2017.

#### **Prednost pri sofinanciranju imajo:**

- prijavitelji s sedežem v MOM imajo prednost pred prijavitelji, ki tu le izpeljejo program.

### **5. Višina razpoložljivih sredstev in omejitev višine sofinanciranja**

Za sofinanciranje programov in dejavnosti po tem razpisu so v proračunu Mestne občine Maribor za leto 2017 predvidena sredstva v višini 42.000 EUR.

Višina sofinanciranja je odvisna od števila prejetih vlog na javni razpis, višine predlaganih sredstev za sofinanciranje programov in višine sredstev, sprejetih v proračunu za tekoče leto. S sredstvi proračuna Mestne občine Maribor bodo programi sofinancirani največ s 50% deležem vrednosti celotnega prijavljenega programa.

Sredstva se dodeljujejo na podlagi Pravilnika o postopkih za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor (Medobčinski uradni vestnik, št. 13/2006 in 8/2016).

### **6. Vloga na javni razpis**

Vloga na razpis mora biti izpolnjena na predpisanem obrazcu »Prijava na javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2017«, ki je sestavni del razpisne dokumentacije, ter opremljena s podatki, prilogami oziroma dokazili, zahtevanimi v besedilu razpisa oziroma razpisni dokumentaciji, in sicer:

- odločbo o registraciji, aktom o ustanovitvi, obvestilom o vpisu v poslovni register ali drugim dokazilom o obstoju društva/organizacije/pravnega subjekta in osebnim imenom zastopnika (obvezno),

- programom in finančnim načrtom prijavljene vsebine oziroma programa(obvezno),
- referencami ali priporočili (neobvezno),
- dokazilom o statusu društva v javnem interesu oz. potrdilom o oddani vlogi za pridobitev statusa društva v javnem interesu (neobvezno).

Kot sestavni del vloge je potrebno predložiti tudi izpolnjen, podpisan in žigosan obrazec »Izjava o sprejemanju pogojev iz razpisne dokumentacije in o resničnosti podatkov v prijavi«, ki je sestavni del razpisne dokumentacije.

Razpisna dokumentacija (besedilo javnega razpisa, vključno z obrazci prijave, izjave) je dosegljiva na naslovu: Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, sprejemna pisarna - soba 14/pritličje in na spletni strani Mestne občine Maribor <http://www.maribor.si/>.

Če isti prijavitelj prijavlja več programov, mora za vsakega k prijavi priložiti zahtevane priloge razen odločbe o registraciji in dokazilo o statusu društva v javnem interesu.

## 7. Rok in način oddaje vlog na javni razpis

Razpis je odprt do **28. 4. 2017**

Vlagatelji morajo vloge poslati priporočeno po pošti do **28. 4. 2017** na naslov: Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor. Oddana mora biti v zaprti kuverti z oznako **»NE ODPIRAJ – VLOGA NA JAVNI RAZPIS za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v MOM v letu 2017«** in navedbo imena, naslova vlagatelja ter števila prijavljenih programov (**na kuverto nalepiti izpolnjen obrazec kuverte »oprema vloge«, ki je sestavni del razpisne dokumentacije**). V enako opremljeni kuverti se lahko vlogo odda tudi osebno do 28. 4. 2017, do 12. ure, v sprejemni pisarni (soba 14/pritličje), Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor.

Vloge morajo biti izpolnjene na razpisnih obrazcih in vsebovati vse obvezne podatke, priloge oziroma dokazila, določena v razpisni dokumentaciji.

## 8. Odpiranje in obravnava vlog

Postopek javnega razpisa vodi Komisija za izbiro, usklajevanje in vrednotenje programov za krepitev zdravja(v nadaljevanju: strokovna komisija).

Odpiranje vlog bo strokovna komisija opravila praviloma 3. 5. 2017 ob 12. uri po izteku razpisnega roka in ne bo javno. Vlagatelje, ki bodo v razpisnem roku podali nepopolne vloge, bo strokovna komisija pisno pozvala k dopolnitvi. Nepopolne vloge morajo biti dopolnjene najkasneje v roku 8 dni od dneva prejema pisnega poziva za dopolnitev vloge. Če vlagatelj v določenem roku odpravi pomanjkljivosti, se šteje, da je njegova vloga popolna.

Vloge, oddane po izteku prijavnega roka (nepravočasne prijave) ali oddane v nepravilno izpolnjenih oziroma označenih kuvertah, in vloge, ki niso dopolnjene v zahtevanem roku oziroma je njihova dopolnitev neustrezna ali so jih vložile neupravičene osebe, se s sklepom zavržejo.

Strokovna komisija bo popolne vloge oziroma pravilno prijavljene dejavnosti in programe ovrednotila ter, upoštevajoč razpoložljiva sredstva občinskega proračuna, pripravila predlog izbora programov in dejavnosti za sofinanciranje in delitev razpoložljivih proračunskih sredstev.

## 9. Merila in kriteriji za izbor programov

Sofinancirani bodo vsi programi, ki ustrezajo razpisnim pogojem in vsebina ustreza predmetu razpisa. Višina sofinanciranja bo odvisna od števila prejetih vlog na javni razpis, višine predlaganih sredstev za sofinanciranje programov in višine sredstev, sprejetih v proračunu za tekoče leto vendar največ s 50% deležem vrednosti celotnega prijavljenega programa brez stroškov dela.

Sofinanciranje se bo nanašalo na pokrivanje stroškov programa brez stroškov dela.

Delež sofinanciranja bo določen v deležu, med seštevkom vseh predlaganih sofinanciranj prijaviteljev in razpoložljivimi sredstvi določenimi v razpisu, razen za programe, kjer prijavitelj predlaga sofinanciranje MOM do višine 200 EUR.

Sofinanciranje se lahko zniža še za 50% v primeru nerealno zastavljenih ciljev in posledično nerealnega finančnega načrta.

Prednost imajo:

izvajalci s sedežem v MOM (100% izračunanega deleža), izvajalci, ki v Mariboru le izpeljejo program (90% izračunanega deleža).

## **10. Odločanje v postopku javnega razpisa in obveščanje o rezultatih razpisa**

Odločitev o izboru programov za krepitev zdravja, ki bodo sofinancirani na podlagi javnega razpisa, in obseg sredstev za njihovo izvedbo, sprejme na predlog strokovne komisije direktor mestne uprave. Zoper navedeno odločitev je dopustna pritožba v roku 8 dni od njenega prejema, o kateri odloči župan.

Pritožnik mora natančno opredeliti razloge, zaradi katerih je pritožba vložena. Predmet pritožbe ne morejo biti postavljena merila za vrednotenje prijav. Vložene pritožbe ne zadržijo podpisa pogodb z izbranimi prejemniki sredstev.

Vlagatelji bodo o rezultatih javnega razpisa oziroma izboru programov in dejavnosti, ki bodo sofinancirani na podlagi razpisa, obveščeni v roku 15 dni od dneva sprejetja odločitve. Mestna občina Maribor bo izbrane izvajalce programov oziroma prejemnike sredstev pozvala k podpisu pogodbe o sofinanciranju. Če se izvajalec v roku 8 dni od prejema poziva nanj ne odzove in ne podpiše pogodbe, se šteje, da je umaknil prijavo oziroma odstopil od prijave za sofinanciranje. Rok za podpis pogodbe se lahko izjemoma podaljša, če izvajalec pisno sporoči objektivne razloge za podaljšanje roka.

## **11. Objava javnega razpisa in razpisne dokumentacije ter informacije v zvezi z razpisom**

Javni razpis in razpisna dokumentacija sta od dneva te objave do izteka prijavnega roka dosegljiva na spletni strani <http://www.maribor.si/> pod rubriko »Javni razpisi/Javni razpisi« in na sedežu Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, Maribor, v sobi 14/pritličje, v poslovnem času.

Dodatne informacije v zvezi z razpisom dobijo zainteresirani na Uradu za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno, socialno varstvo in raziskovalno dejavnost Mestne občine Maribor, Slovenska 40, 2000 Maribor, e-pošta: [lilijana.zorko@maribor.si](mailto:lilijana.zorko@maribor.si).

### **Razpisno dokumentacijo sestavljajo:**

- Javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2017,
- obrazec »Prijava na javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2017«,
- obrazec »Izjava o sprejemanju pogojev iz razpisne dokumentacije in o resničnosti podatkov v prijavi«,
- obrazec kuverte »Oprema vloge«.

**Številka: 41001-280/2017**

**Datum:**

**Dr. Andrej FIŠTRAVEC**  
**ŽUPAN**

**PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV ZA KREPITEV  
ZDRAVJAV MESTNI OBČINI MARIBOR V LETU 2017**

**1. PODATKI O PRIJAVITELJU:**

- 1.1. Naziv prijavitelja.....  
.....
- 1.2. Naslov in sedež prijavitelja (za prijavitelje, ki imajo sedež v MOM):.....  
.....  
E- naslov prijavitelja:.....
- 1.3. Naslov enote (za prijavitelje, ki imajo sedež izven MOM)  
:.....
- 1.4. Davčna številka:.....
- 1.5. Matična številka:.....
- 1.6. Banka:..... TRR:.....
- Odgovorna oseba prijavitelja:.....  
funkcija:..... telefon:.....

**2) PREDSTAVITEV PRIJAVITELJA (NPR. DRUŠTVA, ORGANIZACIJE, DRUGEGA  
SUBJEKTA)**

- 2.1. Letnica ustanovitve:.....
- 2.2. Prostor, kjer deluje: a) lastni  
b) najemno razmerje  
c) nima prostorov  
d) gostujoči  
e) drugo (navedi).....
- 2.3. število članov društva:.....; število AKTIVNIH članov društva iz Maribora:.....

**2.4. opredelitev članov (obkroži)**

- a) uporabniki storitev društva  
b) prostovoljci v društvu  
c) drugi (navedi).....

**2.5. število vključenih uporabnikov v prijavljeni program:**

- a) večkrat mesečno.....  
b) 1 x na mesec.....  
c) večkrat na leto.....  
d) 1 x na leto.....

**2.6. število vključenih prostovoljcev v prijavljeni program:**

- a) večkrat mesečno.....  
b) 1 x na mesec.....  
c) večkrat na leto.....  
d) 1 x na leto.....

- 2.7 število zaposlenih: a) redna zaposlitev (izpolnijo samo društva in civilna združenja).....  
- polni delovni čas:.....  
- skrajšan delovni čas:.....  
b) delo po pogodbi o delu.....  
c) javna dela.....  
d) subvencionirana zaposlitev:.....  
e) drugo (navedi):.....

### **3) PODATKI O PROGRAMU**

- 3.1. Naziv programa:.....
- 3.2. Odgovorna strokovna oseba za izvedbo programa ( z navedbo referenc):  
- ime in priimek:.....izobrazba.....  
- dodatna usposobljenost:.....  
- reference.....
- 3.3. Kratak opis programa (5 vrstic)  
- polni naziv programa:.....  
- vrednost programa v EUR.....
- OPIS.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- 3.4. Cilji programa :.....  
.....  
.....
- 3.5. Navedi ciljno skupino, ki ji je program namenjen:.....  
.....
- 3.6. Navedite metode dela, ki bodo uporabljene pri izvajanju programa:  
.....  
.....
- 3.7. Navedite pričakovane rezultate programa in ugotovljene učinke dela:.....  
.....
- 3.8. Trajanje programa (predvidoma): od.....do.....

### **4) FINANČNI NAČRT PROGRAMA**

- 4.1. Vrednost celotnega programa:..... EUR
- 4.2. Predvideno sofinanciranje programa:
- |  |           |
|--|-----------|
| a) sredstva prijavitelja.....                  | EUR.....% |
| b) delež <b>MOM</b> iz navedenega razpisa..... | EUR.....% |
| b) delež donacije, sponzorstva;.....           | EUR.....% |
| c) MDDSZ.....                                  | EUR.....% |
| d) članarine:.....                             | EUR.....% |
| e) prispevek uporabnikov: .....                | EUR.....% |
| f) delež <b>MOM</b> iz drugih razpisov.....    | EUR.....% |
| g) drugi viri:.....                            | EUR.....% |
| <b>SKUPAJ:</b> .....                           | EUR       |
- 4.3. Predvideni odhodki prijavljenega programa
- a) stroški dela (opis in znesek): .....
- b) materialni stroški (opis in znesek): .....
- c) drugi stroški(opis in znesek): .....

### **5) SPISEK PRILOG**

**IZPOLNI STROKOVNA SLUŽBA**

a) program in finančni načrt prijavljenega programa - DA / NE

b) odločba o registraciji, akt o ustanovitvi, obvestilo o vpisu v poslovni register ali drugo dokazilo o obstoju društva/organizacije/pravnega subjekta in osebno ime zastopnika  
DA / NE

c) za prijavitelje, ki nimajo sedeža v MOM, dokazilo, da delujejo na področju MOM /potrdilo AJPES-a ali drugo dokazilo) DA / NE

č) izpolnjen obrazec »prijava« DA / NE

Vloga je popolna DA/ NE; poslan poziv za dopolnitev po e-pošti DA / NE  
vloga dopolnjena DA /NE

**- priporočljivo**

d) dokazilo o statusu društva v javnem interesu oz. potrdilo o oddani vlogi za pridobitev statusa društva v javnem interesu (neobvezno) DA / NE

c) reference in priporočila (neobvezno) DA / NE

**IZJAVA O SPREJEMANJU POGOJEV IZ RAZPISNE DOKUMENTACIJE  
IN O RESNIČNOSTI PODATKOV V PRIJAVI**

Podpisani/-a (ime, priimek in naziv odgovorne osebe)

.....

PRIJAVITELJ (navedi sedež društva/organizacije oz. enote)

.....  
.....  
.....

ki se je javil na **Javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2017**, ki ga je dne 13. 4. 2017, v dnevem časopisu Večer in na spletni strani Mestne občine Maribor, Ul. heroja Staneta 1, 2000 Maribor, objavila Mestna občina Maribor.

S podpisom in žigom na tej izjavi potrjujem, da:

- se strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so navedeni in zahtevani v razpisni dokumentaciji,
- pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vse navedbe v vlogi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju.

Datum:.....

Ime in priimek odgovorne osebe:

.....

Podpis odgovorne osebe

ŽIG

**»oprema vloge«**

**VLAGATELJ**

(naziv/ime in priimek, ulica, hišna št., poštna št. in kraj z velikimi tiskanimi črkami):

.....  
.....  
.....  
.....

**VLOGO prevzel:**

(vpiše sprejemna pisarna – soba 14/pritličje, Ulica heroja Staneta 1, Maribor)

**Datum in čas prejema kuverte:**

**NE ODPIRAJ – VLOGA NA JAVNI RAZPIS  
za sofinanciranje programov  
za krepitev zdravja v MOM v letu 2017**

**MESTNA OBČINA MARIBOR  
Ulica heroja Staneta 1**

**2000 MARIBOR**

**41001-280/2017**

Število prijavljenih programov:

\_\_\_\_\_



