

GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

www.stat.gov.pl

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej URZĄD MIASTA HELU	ES-G Sprawozdanie o rozwoju ekonomii społecznej w gminie	Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 50-950 Wrocław ul. Oławska 31
Numer identyfikacyjny REGON 00052357700000	za 2017 rok	Termin przekazania:

ratusz@gohel.pl

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie)

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie dodatkowego formularza, który służy do zebrania informacji niezbędnych do monitorowania rozwoju sektora ekonomii społecznej w Polsce. W razie wątpliwości proszę korzystać z objaśnień, które znajdują się na końcu formularza lub skontaktować się telefonicznie. **Sposób wypełniania formularza:** pola przeznaczone do udzielenia odpowiedzi mają kolor szary i tylko te pola powinny zostać wypełnione (zakreślone). W zależności od rodzaju pytania proszę zaznaczyć symbol wybranej odpowiedzi (1, 2, 3...), wpisać wartość liczbową lub tekst. Pod pojęciem **Państwa jednostka** należy rozumieć gminę i jej jednostki organizacyjne, które nie posiadają osobowości prawnej.

DZIAŁ 1. WYBRANE FORMY PARTYCYPACJI LOKALNEJ

1. Czy według stanu na dzień 31 XII 2017 r. w Państwa jednostce obowiązywała uchwała określająca zasady i tryb konsultacji społecznych?	tak nie	[] [X]
--	------------	--------------

2. Proszę podać informacje nt. programów, strategii i planów obowiązujących w Państwa jednostce w 2017 r.

(proszę udzielić odpowiedzi w każdym wierszu. W przypadku odpowiedzi „nie” w każdym wierszu proszę przejść do pyt. 4)

Wyszczególnienie		Czy w Państwa jednostce obowiązywały wymienione poniżej programy, strategie i plany?	Czy projekt obowiązującego programu, strategii, planu był poddany konsultacjom społecznym?	Czy w konsultacjach brały udział organizacje pozarządowe lub inne podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego?
01	Strategia rozwoju gminy	tak [X] nie []	tak [X] nie []	tak [X] nie []
02	Strategia rozwiązywania problemów społecznych	tak [X] nie []	tak [X] nie []	tak [X] nie []
03	Program działania na rzecz osób niepełnosprawnych	tak [] nie [X]	tak [] nie []	tak [] nie []
04	Program przeciwdziałania przemocy w rodzinie	tak [X] nie []	tak [X] nie []	tak [X] nie []
05	Wieloletni program współpracy z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego	tak [] nie [X]	tak [] nie []	tak [] nie []
06	Roczny program współpracy z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego	tak [] nie [X]	tak [] nie []	tak [] nie []
07	Lokalny program rozwoju ekonomii społecznej	tak [] nie [X]	tak [] nie []	tak [] nie []
08	Program Ochrony Środowiska	tak [] nie [X]	tak [] nie []	tak [] nie []
09	Program rewitalizacji	tak [] nie [X]	tak [] nie []	tak [] nie []
10	Plan gospodarki niskoemisyjnej	tak [X] nie []	tak [X] nie []	tak [X] nie []
11	Plan zagospodarowania przestrzennego	tak [X] nie []	tak [X] nie []	tak [X] nie []
12	Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych	tak [X] nie []	tak [X] nie []	tak [X] nie []

3. W jakiej formie prowadzone były konsultacje społeczne ww. programów, strategii i planów? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	zgłaszanie uwag i opinii w siedzibie urzędu	[X]
	forma elektroniczna (e-mail, strona internetowa)	[X]
	poczta tradycyjna	[X]
	prace zespołów/grup roboczych	[X]
	otwarte spotkania konsultacyjne	[X]
	inne (jakie?)	[]

4. Czy w 2017 r. w Państwa jednostce były prowadzone konsultacje społeczne aktów prawa miejscowego innych niż wymienione w pyt. 2?

(w przypadku odpowiedzi „nie” proszę przejść do pyt. 6)

tak	[X]	⇒	ile aktów prawa miejscowego było konsultowanych	2
			w konsultacjach ilu aktów prawa miejscowego brały udział organizacje pozarządowe i inne podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego	2
nie	[]		⇒ pyt. 6	

5. W jakiej formie w 2017 r. prowadzone były konsultacje społeczne innych aktów prawa miejscowego niż wymienione w pyt. 2

(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

zgłaszanie uwag i opinii w siedzibie urzędu	[X]
forma elektroniczna (e-mail, strona internetowa)	[X]
poczta tradycyjna	[X]
prace zespołów/grup roboczych	[X]
otwarte spotkania konsultacyjne	[X]
inne (jakie?)	[]

6. Czy w strategii rozwoju gminy obowiązującej w 2017 r. uwzględniono zagadnienia związane z:

(proszę zaznaczyć odpowiedź „tak” lub „nie” w każdym wierszu)

1	aktywizacją mieszkańców	tak [X]	nie []
2	współpracą z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego	tak [X]	nie []
3	rozwojem ekonomii społecznej	tak [X]	nie []
4	stosowaniem społecznie odpowiedzialnych zamówień publicznych	tak [X]	nie []

7. Czy w Państwa jednostce w 2017 r. funkcjonowały następujące ciała konsultacyjne:

(proszę zaznaczyć odpowiedź „tak” lub „nie” w każdym wierszu)

				Liczba członków stan na dzień 31 XII	W tym przedstawiciele organizacji pozarządowych i innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego
01	Rada działalności pożytku publicznego	tak []	nie [X]		
02	Rada ds. osób niepełnosprawnych	tak []	nie [X]		
03	Rada ds. sportu	tak []	nie [X]		
04	Rada ds. oświaty / edukacji	tak []	nie [X]		
05	Rada ds. seniorów	tak []	nie [X]		
06	Rada ds. młodzieży	tak []	nie [X]		
07	Rada ds. rodziny	tak []	nie [X]		
08	Rada ds. rynku pracy/ zatrudnienia	tak []	nie [X]		
09	Komisja ds. rozwiązywania problemów alkoholowych	tak [X]	nie []	6	1
10	Zespół interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie	tak [X]	nie []	7	0
11	Inne (jakie?)	tak []	nie [X]		

8. Czy Państwa jednostka stosowała w 2017 r. następujące formy wsparcia organizacji pozarządowych i innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego:

(proszę zaznaczyć odpowiedź „tak” lub „nie” w każdym wierszu)

1	Wynajem nieruchomości/lokalu na preferencyjnych warunkach	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Użyczenie nieruchomości/lokalu	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
3	Udostępnienie przestrzeni wspólnej	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
4	Udostępnianie lub przekazywanie materiałów, sprzętu, urządzeń, pojazdów potrzebnych do wykonywania działalności statutowej	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
5	Pomoc merytoryczna (szkolenia, doradztwo)	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
6	Prowadzenie centrów wsparcia dla organizacji pozarządowych	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Inne (jakie?)	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>

9. Czy w 2017 r. w Państwa jednostce złożono wnioski o realizację inicjatywy lokalnej?	tak	<input type="checkbox"/>	⇒	Liczba wniosków	
	nie	<input checked="" type="checkbox"/>		Liczba umów	

10. Czy w budżecie Państwa jednostki zrealizowanym w 2017 r. wyodrębniono kwotę na budżet obywatelski/partycypacyjny (z wyłączeniem funduszu sołectkiego)? (w przypadku odpowiedzi „nie” proszę przejść do Działu II)	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	
	nie	<input type="checkbox"/>	⇒ Dział II

11. Proszę udzielić informacji na temat wyodrębnionego w 2017 r. w budżecie Państwa jednostki budżetu obywatelskiego/partycypacyjnego :

1	Jaka kwota została zaplanowana? (w pełnych zł)	39000
2	Ile projektów zgłoszono?	10
3	Ile projektów wybrano do realizacji?	1
4	Jaka była łączna wartość projektów wybranych do realizacji? (w pełnych zł)	38683

DZIAŁ II. DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z ROZWOJEM EKONOMII SPOŁECZNEJ

1. Czy wg stanu na dzień 31 XII 2017 r. istniały następujące rodzaje podmiotów, których założycielem była Państwa jednostka lub podlegała jednostka organizacyjna? (proszę udzielić odpowiedzi w każdym wierszu)		Liczba	W tym liczba utworzonych w 2017 r.
01	Centrum Integracji Społecznej (CIS)	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
02	Klub Integracji Społecznej (KIS)	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
03	Warsztat Terapii Zajęciowej (WTZ)	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
04	Zakład Aktywności Zawodowej (ZAZ)	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
05	Spółka non-profit	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
06	Spółdzielnia socjalna	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	Liczba:
			Numery REGON

**2. Jakie formy działań wspierających sieciowanie organizacji pozarządowych i innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego, spółdzielni pracy, spółdzielni inwalidów i niewidomych stosowała Państwa jednostka w 2017 r.?
(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)**

Uczestnictwo w wymianie informacji w zakresie współpracy ww. podmiotów	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizacja spotkań służących rozwojowi współpracy ww. podmiotów	<input checked="" type="checkbox"/>
Prowadzenie doradztwa/szkoleń w zakresie współpracy ww. podmiotów	<input type="checkbox"/>
Wsparcie powoływania i funkcjonowania partnerstw/klastrów/konsorcjów	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>
Nie stosowano żadnej formy sieciowania	<input type="checkbox"/>

3. Czy Państwa jednostka w 2017 r. współpracowała z co najmniej jednym Ośrodkiem Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES)? [lista OWES z danego województwa wyświetli się w narzędziu elektronicznym] (w przypadku odpowiedzi „nie” proszę przejść do pyt. 6)	tak	[X]	
	nie	[]	⇒ pyt. 6

4. Jakie formy współpracy z Ośrodkami Wsparcia Ekonomii Społecznej stosowała Państwa jednostka w 2017 r.: (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	
Wymiana informacji o planowanych kierunkach działalności	[X]
Współpraca przy organizacji wydarzeń służących rozwojowi ekonomii społecznej	[]
Udział przedstawicieli OWES w szkoleniach organizowanych przez Państwa jednostkę	[]
Udział przedstawicieli Państwa jednostki w szkoleniach / spotkaniach organizowanych przez OWES	[X]
Udział przedstawicieli OWES w pracach zespołów / grup roboczych powołanych w Państwa jednostce	[]
Inne (jakie?)	[]

5. Jak z perspektywy jednostki oceniają Państwo współpracę z OWES w 2017 r. (w przypadku współpracy z wieloma OWES proszę ocenić współpracę z podmiotem, z którym współpracowała miała najszerszy zakres; w przypadku współpracy wielu komórek/jednostek, odpowiedzi udziela ta komórka/jednostka, której zakres współpracy z danym OWES był największy) (proszę wybrać tylko jedną odpowiedź)	bardzo dobrze	[]
	raczej dobrze	[X]
	raczej źle	[]
	bardzo źle	[]

6. Czy w Państwa jednostce według stanu na dzień 31 XII 2017 r. była wyznaczona osoba lub komórka organizacyjna: (proszę zaznaczyć odpowiedź „tak” lub „nie” w każdym wierszu)		
1	której głównym zadaniem była współpraca z organizacjami pozarządowymi	tak [X] nie []
2	której dodatkowym zadaniem była współpraca z organizacjami pozarządowymi	tak [] nie [X]
3	której głównym zadaniem było wspieranie rozwoju ekonomii społecznej	tak [] nie [X]
4	której dodatkowym zadaniem było wspieranie rozwoju ekonomii społecznej	tak [X] nie []

DZIAŁ III. UDZIAŁ PODMIOTÓW EKONOMII SPOŁECZNEJ W REALIZACJI ZADAŃ PUBLICZNYCH

1. Czy w 2017 r. Państwa jednostka realizowała zadania w następujących obszarach: (proszę zaznaczyć odpowiedź „tak” lub „nie” w każdym wierszu; treści przypisów 1-13 znajdują się w objaśnieniach do formularza)		Samodzielnie, w tym przez podległe jednostki organizacyjne	Zlecając je w trybach ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie	Udzielając zamówień w trybie ustawy PZP	Zlecając je w odrębnym trybie
01	Pomoc społeczna	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [X] nie []	tak [] nie [X]
02	Zatrudnienie socjalne	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
03	Opieka nad dziećmi do lat 3	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
04	Wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
05	Kształcenie, wychowanie i opieka	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
06	Ochrona zdrowia	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
07	Wspieranie osób niepełnosprawnych	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
08	Kultura oraz ochrona zabytków	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
09	Kultura fizyczna, turystyka, krajoznawstwo	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
10	Ochrona środowiska i przyrody, gospodarka wodna	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
11	Wspieranie i upowszechnianie idei samorządowej	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
12	Promocja przedsiębiorczości na szczeblu lokalnym	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]
13	Rewitalizacja	tak [X] nie []	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]	tak [] nie [X]

2. Czy w 2017 r. Państwa jednostka przekazała środki finansowe na prowadzenie następujących jednostek reintegracji społeczno-zawodowej? (proszę zaznaczyć odpowiedź „tak” lub „nie” w każdym wierszu)			Proszę podać kwoty przekazanych środków ^{a)} (w pełnych zł)		
			Ogółem	w tym	
				prowadzone przez jednostkę lub jednostkę jej podległą	prowadzone przez inne podmioty
01	Centrum Integracji Społecznej (CIS)	tak [] nie [X]			
02	Klub Integracji Społecznej (KIS)	tak [] nie [X]			
03	Warsztat Terapii Zajęciowej (WTZ)	tak [] nie [X]			
04	Zakład Aktywności Zawodowej (ZAZ)	tak [] nie [X]			

3. Czy w 2017 r. Państwa jednostka przekazywała środki ^{a)} na realizację zadań publicznych na podstawie ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w następujących trybach: (w przypadku odpowiedzi „nie” w każdym wierszu proszę przejść do pyt. 5)		
1	Otwarty konkurs ofert (na podstawie art. 11)	tak [] nie [X]
2	w tym regranting (na podstawie art.16a)	tak [] nie []
3	Z pominięciem otwartego konkursu ofert (na podstawie art. 11a lub art. 19a)	tak [] nie [X]

4. Proszę podać informacje dotyczące środków ^{a)} przekazanych w trybach ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w 2017 r.		Liczba złożonych ofert	Liczba zawartych umów	Kwota przekazanych środków (w pełnych zł)
1	OGÓŁEM (wiersze 2+4)			
2	w ramach otwartych konkursów	Ogółem		
3	ofert (art. 11)	w tym spółdzielniom socjalnym		
4	z pominięciem otwartego konkursu	Ogółem		
5	ofert (art. 11a lub art. 19a)	w tym spółdzielniom socjalnym		

5. Czy w 2017 r. Państwa jednostka udzielała organizacjom pozarządowym i innym podmiotom prowadzącym działalność pożytku publicznego (na podstawie art. 5 ust. 8 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz art. 15 ustawy o spółdzielniach socjalnych): (proszę zaznaczyć odpowiedź „tak” lub „nie” w każdym wierszu)		Proszę podać liczbę i kwotę udzielonych pożyczek, poręczeń i gwarancji			
		Liczba		Kwota (w pełnych zł)	
		Ogółem	w tym spółdzielniom socjalnym	Ogółem	w tym spółdzielniom socjalnym
01	pożyczek ^{a)}	tak [] nie [X]			
02	poręczeń ^{a)}	tak [] nie [X]			
03	gwarancji ^{a)}	tak [] nie [X]			

6. Czy w 2017 r. Państwa jednostka przekazała organizacjom pozarządowym i innym podmiotom prowadzącym działalność pożytku publicznego dotacje na dofinansowanie inwestycji (na podstawie art. 221 ustawy o finansach publicznych)?				
tak	[]	→	liczba przekazanych dotacji	
			w tym przekazanych spółdzielniom socjalnym	
nie	[X]		kwota (w pełnych zł) przekazanych dotacji	
			w tym przekazanych spółdzielniom socjalnym	

7. Czy w 2017 r. Państwa jednostka przekazała środki ^{a)} organizacjom pozarządowym i innym podmiotom prowadzącym działalność pożytku publicznego, spółdzielniom pracy, spółdzielniom inwalidów i niewidomych na podstawie innych ustaw niż ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz ustawa Prawo Zamówień Publicznych (np. ustawa o systemie oświaty, ustawa o sporcie, ustawa o ochronie przeciwpożarowej, ustawa o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami)? (w przypadku odpowiedzi „nie” proszę przejść do pyt. 9)	tak	[]	
	nie	[X]	⇒ pyt. 9

^{a)} Środki z budżetu gminy i budżetu państwa z wyjątkiem środków z funduszy europejskich oraz innych źródeł europejskich

8. Proszę podać informacje dotyczące środków ^{a)} przekazanych organizacjom pozarządowym i innym podmiotom prowadzącym działalność pożytku publicznego, spółdzielniom pracy, spółdzielniom inwalidów i niewidomych na podstawie innych ustaw niż ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz ustawa Prawo Zamówień Publicznych w 2017 r.	Liczba złożonych ofert	Liczba zawartych umów	Kwota (w pełnych zł) przekazanych środków
1 Ogółem			
2 w tym spółdzielniom socjalnym			

9. Czy w 2017 r. Państwa jednostka udzielała zamówień z wolnej ręki spółdzielniom socjalnym, dla których jest organem założycielskim - tzw. tryb in-house (na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 12 ustawy PZP)?	tak []	⇒	Liczba zamówień	
	nie [X]		Kwota zamówień (w pełnych zł)	

10. Jakie trudności związane z zaangażowaniem organizacji pozarządowych i innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego w realizację zadań publicznych wystąpiły w 2017 r. w Państwa jednostce? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	
Brak wiedzy o ww. podmiotach działających w obszarach zadań publicznych realizowanych przez jednostkę	[]
Brak wiedzy o trybach/procedurach współpracy z ww. podmiotami	[]
Realizacja zadań publicznych wyłącznie przez podległe podmioty publiczne	[]
Niekonkurencyjność ww. podmiotów - zlecano realizację zadań publicznych innym podmiotom (w tym na podstawie ustawy Prawo Zamówień Publicznych)	[]
Niedostateczna wiarygodność ww. podmiotów jako wykonawców zadań publicznych	[]
Brak zainteresowania ze strony ww. podmiotów – nie brały udziału w ogłaszanych konkursach/postępowaniach	[]
Inne (jakie?)	[]
Nie występowały żadne trudności	[X]

^{a)} Środki z budżetu gminy i budżetu państwa z wyjątkiem środków z funduszy europejskich oraz innych źródeł europejskich

DZIAŁ IV. ASPEKTY SPOŁECZNE W ZAMÓWIENIACH PUBLICZNYCH

1. Czy w Państwa jednostce, według stanu na 31 XII 2017 r., obowiązywał przyjęty przez organ stanowiący jednostki akt prawa miejscowego dotyczący stosowania klauzul społecznych?	tak nie	[] [X]
---	------------	--------------

2. Proszę podać informacje dotyczące zamówień publicznych udzielonych przez Państwa jednostkę w 2017 r. zgodnie z przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych, których łączna szacunkowa wartość przekroczyła wyrażoną w złotych równowartość kwoty 30 tys. euro.	Liczba zamówień ogółem	1
	Kwota zamówień netto (w pełnych zł)	555555

3. Czy w 2017 r. Państwa jednostka stosowała w postępowaniach o udzielenie zamówień publicznych zgodnie z przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych, których łączna szacunkowa wartość przekracza kwotę 30 tys. euro: (proszę udzielić odpowiedzi w każdym wierszu)	Proszę podać informacje dotyczące:	
	liczby zamówień	kwoty zamówień netto (w pełnych zł)
1 Klauzulę zastrzeżoną na podstawie art. 22 ust. 2 PZP	tak [] nie [X]	
2 Klauzulę zastrzeżoną na podstawie art. 138p PZP	tak [] nie [X]	
3 Klauzulę zatrudnienia na podstawie art. 29 ust. 4 PZP	tak [] nie [X]	
4 Aspekty społeczne, o których mowa w art. 29 ust. 3a PZP	tak [] nie [X]	
5 Aspekty społeczne, o których mowa w art. 29 ust. 5 PZP	tak [] nie [X]	
6 Aspekty społeczne, o których mowa w art. 30a PZP	tak [] nie [X]	
7 Zamówienia w trybie rozdziału 6 PZP	tak [] nie [X]	

4. Czy w Państwa jednostce w 2017 r. udzielono zamówień publicznych, które były wyłączone z obowiązku stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych (na podstawie art. 4 ustawy, w tym z uwagi na wartość zamówienia nieprzekraczającą wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 tys. euro)? <i>(proszę udzielić odpowiedzi w każdym wierszu)</i> <i>Jeżeli nie ma dokładnych danych o liczbie zamówień, wówczas proszę podać dane szacunkowe i zaznaczyć odp. 2 w pyt. 4.1.</i>		Proszę podać informacje dotyczące:			
		liczby zamówień		kwoty zamówień netto <i>(w pełnych zł)</i>	
		dokładna	[]		
		szacunkowa	[]		
1	OGÓŁEM	tak	[]	nie	[X]
2	w tym zamówienia, w których stosowano klauzulę zastrzeżoną na podstawie art. 15a ustawy o spółdzielniach socjalnych	tak	[]	nie	[X]
3	w tym społecznie odpowiedzialne zamówienia publiczne z wyłączeniem zamówień, o których mowa w wierszu 2	tak	[]	nie	[X]

DZIAŁ V OCENA FORMULARZA

Niniejsze badanie ma charakter pilotażowy. Oznacza to, że poza testowym zebraniem danych, sam formularz podlega ocenie w zakresie trudności, jaką stanowi dla osób go wypełniających. Dlatego też prosimy o odpowiedź na poniższe pytania.

1. Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	180	2. Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	25
--	-----	---	----

3. Czy w formularzu są stosowane pojęcia, które powinny być wyjaśnione, zdefiniowane, a obecnie nie są?	tak	[]	
	nie	[X]	⇒ pyt. 4

3.1. Proszę wypisać te pojęcia:

4. Czy pośród pytań formularza są pytania, na które trudno było odpowiedzieć ze względu na brak potrzebnych informacji, dokumentów?	tak	[]	
	nie	[X]	⇒ pyt. 5

4.1. Proszę wypisać te pytania, podając za każdym razem nr działu i nr pytania:

5. Czy pośród pytań formularza są pytania, które zostały sformułowane w sposób niejasny, niezrozumiały?	tak	[]	
	nie	[X]	

5.1. Proszę wypisać te pytania, podając za każdym razem nr działu i nr pytania:

Imię i nazwisko osoby sporządzającej sprawozdanie	MAREK DYKTA
Telefon osoby sporządzającej sprawozdanie	586777261
E-mail osoby sporządzającej sprawozdanie	m.dykta@gohel.pl