***Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje za wynagrodzeniem wykonanie opracowanie diagnozy społeczno - gospodarczej Obszaru Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego wraz ze wskazaniem celów i kierunków działań *,* zwanej dalej *Diagnozą*;
2. Pod określeniem „*diagnoza”* Zamawiający rozumie efekt działań diagnostycznych, na który składają się łącznie: rozpoznanie, analiza i krytyczne opracowanie danych przedstawione w raporcie końcowym.
3. Obszar Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego obejmuje powiaty: rybnicki, raciborski, wodzisławski oraz miasta na prawach powiatu: Jastrzębie–Zdrój, Rybnik oraz Żory.
4. Diagnoza będąca przedmiotem zamówienia powinna w sposób kompleksowy analizować w szczególności stan obecny, zidentyfikować potencjał i zagrożenia oraz dobre praktyki, obejmując co najmniej następujące obszary:

**A.** **Ogólny**

1. sytuacja demograficzna Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego; procesy i wyzwania demograficzne w subregionie z uwzględnieniem migracji wewnętrznych oraz zagranicznych w ramach Subregionu;
2. ogólna sytuacja gospodarcza Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego; struktura gospodarcza oraz uwarunkowania rozwoju gospodarczego;
3. analizy powiązań funkcjonalnych wewnątrz subregionu oraz relacji z otoczeniem;
4. ocena potencjałów w zakresie wykreowania specjalizacji subregionu;
5. kluczowe potencjały oraz wyzwania środowiskowe i transportowe.

**B. Zróżnicowanie społeczne i aktywność zawodowa**

1. zróżnicowanie społeczno-ekonomiczne, w tym sytuacja różnych grup społecznych z uwzględnieniem następujących przesłanek: płeć, wiek, pochodzenie społeczne, status społeczny, struktura wykształcenia, wskaźnik obciążenia demograficznego, przyrost migracyjny;
2. ubóstwo, w tym, ubóstwo energetyczne, ubóstwo cyfrowe; mieszkalnictwo wspomagane i bezdomność; grupa ubogich pracujących;
3. bezrobocie i wykluczenie z rynku pracy, w tym: aktywność zawodowa i struktura bezrobocia w podziale na płeć, wiek, wykształcenie, stopień sprawności, miejsce zamieszkania, z wyróżnieniem imigrantów, udział długotrwale bezrobotnych;
4. zatrudnienie w górnictwie, wpływ likwidacji kopalń na lokalny rynek pracy;
5. formy pomocy, możliwe obszary interwencji, pożądane wsparcie instytucjonalne w ramach kompetencji samorządów w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z Diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju gospodarczego.

**C. Adaptacja do zmian klimatu, środowiska i jakości powietrza**

1. niska emisja, z uwzględnieniem głównych źródeł ciepła w budynkach użyteczności publicznej, mieszkaniach komunalnych, prywatnych oraz w zabudowie jednorodzinnej;
2. sieci ciepłownicze;
3. udział OZE w produkcji energii elektrycznej i cieplnej;
4. koncentracja zanieczyszczeń powietrza;
5. tereny zielone i rekreacyjne;
6. zanieczyszczenia komunikacyjne;
7. gospodarka wodno-ściekowa;
8. gospodarka wodna;
9. gospodarka odpadami;
10. błękitno-zielona infrastruktura, mała retencja;
11. bioróżnorodność, środowisko naturalne.

**D**. **Infrastruktura mobilności**

1. węzły/centra przesiadkowe, parkingi bike&ride oraz park&ride, miejsca obsługi podróżnych, połączenia pierwszej/ostatniej mili;
2. ograniczanie indywidualnego ruchu samochodowego tj. wyznaczania stref wyłączonych, nadawania priorytetu dla transportu zbiorowego i alternatywnego, tworzenia buspasów, ścieżki rowerowe, chodniki;
3. tabor, w tym tabor niskoemisyjny wraz z niezbędną infrastrukturą;
4. systemy roweru miejskiego, mikromobilność, pojazdy autonomiczne, innowacyjne formy transportu zbiorowego car-sharing, wraz infrastrukturą;
5. „mobilność jako usługa” tj. systemy wspólnego biletu, aplikacje mobilne, systemów informacji pasażerskiej, a także ITS.

**E. Rozwój gospodarczy i przedsiębiorczości**

1. struktura gospodarki, potencjał przedsiębiorstw i ich rozlokowanie geograficzne, potencjał eksportowy, wpływ na lokalny rynek pracy, zatrudnienie seniorów, cudzoziemców; zawody deficytowe i nadwyżkowe; stabilność funkcjonowania przedsiębiorstw, liczba nowo zarejestrowanych i wyrejestrowanych przedsiębiorstw, średni czas funkcjonowania;
2. rozwój przedsiębiorczości, w tym działalność instytucji otoczenia biznesu, działalność gminnych programów i powołanych spółek, struktura startupów i MŚP;
3. atrakcyjność inwestycyjna, w tym analiza zachęt inwestycyjnych, terenów inwestycyjnych, działalność Specjalnych Stref Ekonomicznych;
4. rewitalizacja przestrzeni miejskich, wykorzystanie terenów poprzemysłowych;
5. marka gospodarcza Subregionu Zachodniego, analiza działań w zakresie rozwoju gospodarczego, w tym analiza silnych i słabych stron obszaru społecznego i gospodarczego subregionu zachodniego województwa śląskiego jako wyznaczników rozwoju i możliwych podstaw budowania marki;
6. rozwój przedsiębiorstw społecznych i ich wpływu pod kątem rynku pracy, rozwoju zatrudnienia, tworzenia miejsc pracy, branż, potencjału rozwoju jako pracodawcy;
7. formy pomocy, możliwe obszary interwencji, pożądane wsparcie instytucjonalne w ramach kompetencji samorządów w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju gospodarczego.

**F. Otoczenie instytucjonalne i usługi społeczne**

1. instytucje rynku pracy, w tym potencjał organizacyjny, budżetowy, oferta instytucji rynku pracy (wojewódzkie i powiatowych urzędów pracy); działalność agencji pośrednictwa pracy i agencji zatrudnienia, w tym dla imigrantów; realizowane działania/projekty, współpraca na obszarze Subregionu;
2. instytucje pomocy społecznej, realizatorzy działań, w tym organizacje pozarządowe; przeciwdziałanie przemocy, w tym przemocy domowej, dostępność miejsc tymczasowego pobytu oraz miejsc schronienia; dostępność żłobków i przedszkoli, ośrodków pomocy społecznej, dostępność domów opieki, opieki wytchnieniowej, paliatywnej, usług asystenckich i opiekuńczych, placówek wsparcia dziennego i socjoterapii, zabezpieczenie społeczne osób starszych, dostępność usług oraz dostosowanie przestrzeni pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
3. zdrowie, w tym dostępność ośrodków zdrowia i oferowanych w nich usług, centrów rehabilitacji, dostęp do opieki specjalistycznej, dostęp do leczenia psychiatrycznego oraz psychoterapii, dostępność usług z zakresu psychiatrii i psychoterapii skierowanych do poszczególnych grup społecznych, np. psychiatria młodzieżowa;
4. komplementarność usług w ramach gminnego systemu pomocy społecznej, zdrowotnej, przeciwdziałania bezrobociu i przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu;
5. rozwój mieszkalnictwa społecznego, potencjał gmin w tym zakresie, w tym w kontekście deinstytucjonalizacji;
6. formy pomocy, możliwe obszary interwencji, pożądane wsparcie instytucjonalne w ramach kompetencji samorządów w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju gospodarczego.

**G. Edukacja i oświata**

1. dostępność do edukacji na różnych poziomach kształcenia, w tym zróżnicowanie poziomów kształcenia w ramach subregionu zachodniego województwa śląskiego, infrastruktura edukacyjna, dostępność zajęć pozalekcyjnych, dostępność transportowa, migracje edukacyjne w ramach regionu i poza Subregionem;
2. nauka, szkolnictwo zawodowe i wyższe, w tym kształcenie w branżach deficytowych i nadwyżkowych, dostosowanie kierunków kształcenia do lokalnej gospodarki; kompetencje przyszłości, kierunki kształcenia i adekwatność do potrzeb rynku pracy; współpraca szkół zawodowych i uczelni z przedsiębiorstwami i instytucjami otoczenia biznesu, wynalazki i wzory użytkowe, projekty B+R; edukacja dorosłych i przebranżowienie;
3. formy pomocy, możliwe obszary interwencji, pożądane wsparcie instytucjonalne w ramach kompetencji samorządów w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju gospodarczego.

**H. Aktywność obywatelska, sektor pozarządowy i ekonomia społeczna**

1. aktywność obywatelska, partycypacja, budżet obywatelski i wspieranie działalności OPP;
2. działania organizacji pozarządowych, w tym charakterystyka sektora ze względu na zakres usług, typ działalności (gospodarcza, nieodpłatna); grupy nieformalne i ruchy społeczne w Subregionie Zachodnim, wspieranie działania organizacji pozarządowych, w tym otwarte konkursy ofert, zadania realizowane w trybie zleconym, udzielanie zamówień organizacjom;
3. stopień rozwoju ekonomii społecznej, w tym podmiotów ekonomii społecznej (PES) i przedsiębiorstw społecznych (PS) - typy wg obowiązującego ministerialnego podziału dot. podmiotów ekonomii społecznej, realizacja i tryby zlecania usług PES i PS przez gminy w ramach PZP, potencjał do realizacji zleconych przez gminy usług społecznych, ocena współpracy z biznesem. Ocena wpływu wsparcia Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej na rozwój PES i PS;
4. formy pomocy, możliwe obszary interwencji, pożądane wsparcie instytucjonalne w ramach kompetencji samorządów w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z Diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju społeczno-gospodarczego.

**I. Kultura**

1. kultura, w tym działanie instytucji i miejsc kultury, działania kulturalne, czas wolny oraz miejsca spędzania czasu wolnego; potencjał kulturotwórczy w lokalnych instytucjach, realizowanie współpracy międzysektorowej; charakterystyka działalności instytucji kultury - adresaci działań instytucji (grupy wiekowe);
2. dostępność instytucji kultury dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz osób z doświadczeniem migracji i innych grup marginalizowanych; dostępność cyfrowa oraz zaplecze techniczne do działań cyfrowych w instytucjach kultury;
3. formy pomocy, możliwe obszary interwencji, pożądane wsparcie instytucjonalne w ramach kompetencji samorządów w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z Diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju gospodarczego.

**J.** **Turystyka**

1. turystyka jako gałąź gospodarki, liczba i struktura podmiotów, profile podmiotów, liczba miejsc noclegowych, liczba turystów, skala i perspektywy zatrudnienia w tym sektorze;
2. dostępność infrastruktury i miejsc spędzania czasu wolnego, warunki korzystania przez mieszkańców z oferty turystycznej i kulturalnej;
3. kierunki rozwoju lub zmiany z uwzględnieniem globalnych zjawisk (np. pandemia), istniejący potencjał turystyczny;
4. struktura przedsiębiorstw branży turystycznej (pod kątem wielkości i lokalizacji);
5. sieciowanie/pakietowanie usług turystycznych;
6. sieć regionalnych tras rowerowych z uwzględnieniem niezbędnej infrastruktury towarzyszącej;
7. opis marki Kraina Górnej Odry.

**K.** **Finansowanie ze środków UE**

1. wykorzystanie środków unijnych na działania związane z celami społecznymi, gospodarczymi i zdrowotnymi;
2. formy pomocy, możliwe obszary interwencji, pożądane wsparcie instytucjonalne w ramach kompetencji samorządów w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z Diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju gospodarczego.
3. Przedstawiony katalog zagadnień ma charakter otwarty. Jeżeli w trakcie analizy zebranych danych Wykonawca stwierdzi, że występuje zagadnienie nie ujęte w ww. katalogu, mogące mieć wpływ na sytuację wewnętrzną lub wystąpienie zjawiska w przyszłości, może ująć je w Diagnozie po konsultacji z Zamawiającym.
4. Analiza musi być przeprowadzona w oparciu o dostępne dane statystyczne lub inne dane, które zostaną wytworzone lub pozyskane i będą w dyspozycji Wykonawcy. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zaprezentowania najbardziej aktualnych danych. Dane statystyczne lub inne dane nie mogą być starsze niż z roku 2019. W przypadku braku dostępności danych z roku 2019, dopuszcza się wykorzystanie danych pochodzących nie później niż z 2018 roku. Jeżeli w trakcie gromadzenia i analizy zebranych danych Wykonawca stwierdzi, że dla wzbogacenia analizy niezbędne jest odniesienie do wcześniejszych danych statystycznych, może ująć je w Diagnozie i we wnioskach po uzgodnieniu z Zamawiającym i z zastrzeżeniem, że dane te pochodzić będą najpóźniej z 2015 r., a przypadku danych pochodzących ze Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań prowadzonego przez GUS – 2011 r.
5. Należy dokonać analizy wskazanych niżej dokumentów, w celu zachowania zgodności i spójności ze Strategią Rozwoju Województwa Zielone Śląskie 2030 oraz dokumentami międzynarodowymi, krajowymi i regionalnymi, na podstawie których prowadzona jest polityka rozwoju:

a) Agenda na rzecz Zrównoważonego Rozwoju,

b) Agenda Miejska 2030,

c) Agenda Terytorialna 2030,

d) Nowa Karta Lipska,

e) Plan Odbudowy dla Europy,

f) Europejski Zielony Ład,

g) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji,

h) Umowa Partnerstwa dla realizacji polityki spójności 2021-2027 w Polsce

i) Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności

j) Krajowy Plan Sprawiedliwej Transformacji (o ile dokument zostanie przyjęty)

k) Terytorialny Plan Sprawiedliwej Transformacji dla województwa śląskiego (o ile dokument zostanie przyjęty),

l) Założenia aktualizacji Krajowej Polityki Miejskiej 2023,

m) Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.),

n) Krajowa Strategia Rozwoju Regionalnego 2030,

o) Nowy Ład (o ile dokument zostanie przyjęty)

p) Koncepcja Przestrzennego Zagospodarowania Kraju 2030,

r) Plan Zagospodarowania Przestrzennego Województwa Śląskiego 2020+,

s) Strategia Regionalnych Inwestycji Terytorialnych Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,

t) Regionalna Strategia Innowacji Województwa Śląskiego,

u) Strategia Rozwoju Społeczeństwa Informacyjnego Województwa Śląskiego 2020+,

w) Strategia Polityki Społecznej Województwa Śląskiego na lata 2006-2020.

y) Program Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030,

z) Strategia dla Rozwoju Polski Południowej w obszarze województw małopolskiego i śląskiego do roku 2020.

6. Diagnoza zawierać będzie syntezę przeprowadzonego diagnozowania zawierającą wnioski końcowe i rekomendacje wskazujące kluczowe do podjęcia działania, a także propozycję strategicznych celów i kierunków działań dla każdego z wyznaczonych obszarów w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju gospodarczego. Synteza wskaże obszary strategicznej interwencji, dla których niezbędne będzie podejmowanie wyżej wymienionych działań, np. zespoły gmin, zespoły miast, obszary sąsiadujące ze sobą w zależności od specyfiki. Synteza powinna obejmować przekrojowo zagadnienia dotyczące różnorodnych grup społecznych, zwłaszcza grup narażonych na wykluczenie.

7. Zamawiający oczekuje przedstawienia graficznego danych pozyskanych w postaci rycin (wykresy, diagramy, schematy, matryce, mapy, rysunki i ilustracje) w co najmniej 30% objętości tekstu. Opracowanie powinno być zgodne z księgą znaku Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego. Wszystkie ryciny, fotografie i tabele powinny być przesłane jako osobne pliki w formatach doc, .docx, .odt, .rtf, xls, lub .xls, jpg i posiadać odpowiednią rozdzielczość, tj. co najmniej 300 dpi.

8. Zamawiający oczekuje opracowania diagnozy odpowiadającej w każdym z wymienionych w pkt. 3 obszarów, na pytania: **jakie kluczowe działania, inicjatywy, interwencje i formy wsparcia należałoby przeprowadzić w celu osiągnięcia wyznaczonych celów strategicznych.** Przy wyznaczaniu działań Wykonawca zobowiązany jest do aktywnej współpracy z Zamawiającym. Synteza wniosków z poszczególnych części Diagnozy powinna składać się w szczególności z:

1. propozycji działań (współpracy) w ramach Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego, zarówno w zakresie działań na poziomie regionalnym, jak i bezpośrednio samych samorządów;
2. określenia działań wskazanych w dokumencie, wraz z potencjalnymi źródłami finansowania;

9. Diagnoza powinna odnosić się do zaproponowanych w Strategii Regionalnych Inwestycji Terytorialnych Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego celów (strategicznych i tematycznych) względem obecnej sytuacji społeczno-gospodarczej i kierunków zmian, definiować “nowe” deficyty i obszary interwencji, w tym na rynku pracy wynikających z kryzysu (pandemia COVID 19, kryzys klimatyczny).

10. Zakres Diagnozy powinien obejmować:

a. wprowadzenie;

b. uwarunkowania, w tym charakterystykę Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego jako całości;

c. identyfikację podstawowych problemów;

d. scenariusze rozwoju – szanse i zagrożenia;

e. analizę podstawowych trendów i dobrych praktyk oraz porównanie Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego do innych, podobnych obszarów funkcjonalnych/aglomeracyjnych w Polsce i Europie;

f. analizę swot;

g. wnioski z diagnozy zawierające propozycje działań, identyfikację podstawowych potencjałów oraz problemów w ramach Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego, a także wyznaczenie strategicznych celów rozwojowych i kierunków działań w każdym wskazanym przez diagnozę obszarze, zwłaszcza w odniesieniu do zwiększania spójności społecznej oraz wynikającymi z diagnozy pożądanymi kierunkami rozwoju gospodarczego;

11. Diagnoza powinna uwzględniać zróżnicowanie pomiędzy terenami miejskimi i wiejskimi.

12. Diagnoza powinna uwzględniać cele zawarte w innych dokumentach planistycznych i strategicznych, w tym w krajowych, lokalnych i ponadlokalnych strategiach, planach działań oraz programach regionalnych programach operacyjnych, lokalnych i ponadlokalnych programach rozwoju społecznego i gospodarczego oraz programach inwestycyjnych.

13. Dokument powinien być napisany prostym, zrozumiałym językiem i zawierać tylko istotne treści z punktu widzenia celu dokumentu. Układ graficzny dokumentu należy uzgodnić z Zamawiającym.

14. Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokument diagnozy w pliku edytowalnym, w tym z zachowaną edytowalnością wykresów i ich danymi źródłowymi.

15. Dokument powinien być uporządkowany pod względem wizualnym, tzn. formatowanie tekstu oraz rozwiązania graficzne (tabele, grafy, mapy oraz inne narzędzia prezentacji informacji) winny być zastosowane w sposób jednolity oraz powodujący, że raport będzie czytelny i przejrzysty.

16. Wykonanie zamówienia obejmuje następujące fazy:

1. **Spotkanie konsultacyjne z zespołem roboczym Zamawiającego w celu uzgodnienia koncepcji i metod prac.** Spotkanie dotyczyć będzie harmonogramu prac badawczych i zadań poszczególnych członków zespołu badawczego. Wykonawca jest zobowiązany przedstawić i zweryfikować zakres i dostępność danych potrzebnych do realizacji badania oraz sposób ich przetwarzania. Wykonawca będzie przekazywał Zamawiającemu do akceptacji narzędzia badawcze planowane do wykorzystania. Celem Zamawiającego jest zapoznanie się z narzędziami, metodami i zweryfikowanie, czy zaproponowane metody pozwolą na opracowanie opisanego w zamówieniu dokumentu w sposób oczekiwany. Równocześnie Zamawiający zastrzega sobie prawo do uzgodnienia grup oraz osób, które obejmować będą badania zgodnie z przyjętą przez Wykonawcę metodologią badania.
2. **Przeprowadzenie badania na podstawie opracowanych narzędzi badawczych**. Zamawiający oczekuje przeprowadzenia co najmniej 3 warsztatów z przedstawicielami gmin i ich jednostek organizacyjnych, NGO, strefy biznesu itd. w obszarze społecznym, gospodarczym środowiskowym oraz przeprowadzenie analizy badania ankietowego online dla mieszkańców, przedsiębiorców oraz NGO z obszaru subregionu (Wykonawca zobowiązany będzie do przygotowania krótkich raportów z przeprowadzonych warsztatów i ankietyzacji. Wnioski z przeprowadzonych warsztatów i badania ankietowego należy uwzględnić w diagnozie).
3. Regularne tzn. nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie **spotkania przeglądowe** z osobą odpowiedzialną za realizację Zamówienia z ramienia Zamawiającego. Istnieje możliwość odbywania ww. spotkań online;
4. **Opracowanie Diagnozy;**
5. **Opracowanie prezentacji w formie graficznej przedstawiającej syntezę przeprowadzonego diagnozowania oraz jej zaprezentowanie na forum** (do ustalenia z Zamawiającym).Opracowanie prezentacji w formie graficznej przedstawiającej syntezę przeprowadzonego diagnozowania oraz jej zaprezentowanie na forum (do ustalenia z Zamawiającym).

17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodania do wymaganych obszarów, których dotyczy diagnoza (pkt. 3 pkt A-G), pytań uszczegóławiających zakres każdego z nich, w celu pozyskania wyników w kluczowych obszarach przyszłej interwencji.

18. Zamawiający zastrzega sobie prawo do akceptacji poszczególnych części diagnozy w terminie 10 dni od dnia otrzymania danej części od Wykonawcy.