**Załącznik nr 2**

**do ogłoszenia o naborze na partnera Działanie 08.07 Kształcenie ogólne –
dla Szkoły Podstawowej nr 2 w Rawie Mazowieckiej**

**KARTA OCENY DO OTWARTEGO NABORU OFERT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty |  | Data wpływu |  |
| Nazwa Oferenta |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA FORMALNE** |
| Oferta złożona w terminie, w zamkniętej kopercie |  □ Tak □ Nie |
| Oferta została złożona na formularzu będącym załącznikiem do zarządzenia |  □ Tak □ Nie |
| Ofertę wypełniono w języku polskim |  □ Tak □ Nie |
| Oferta jest kompletna, tj. zawiera formularz oferty wraz z załącznikami |  □ Tak □ Nie |
| Oferent podpisał oświadczenia, zawarte w części końcowej wzoru oferty |  □ Tak □ Nie |
| Oferta jest podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Partnera |  □ Tak □ Nie |

|  |
| --- |
| **OCENA FORMALNA OFERTY** |
| Oferta SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE i została zakwalifikowana do oceny merytorycznej  | □ Tak □ Nie |
| Oferta została ODRZUCONA ze względów formalnych  | □ Tak □ Nie |
| Oferta podlega UZUPEŁNIENIU | □ Tak □ Nie |

*……………………….…. ………………………………………………………………..*

*Miejscowość,data Podpis osoby/osób dokonującej/ych oceny*

□ **Oferta podlega odrzuceniu ze względów formalnych**

*……………… ………………………………………………………………..*

*Miejscowość, Data Podpis osoby/osób dokonującej/ych oceny oferty*

|  |
| --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** |
|  | **Punktacja**  | **Przyznane punkty** |
| **1.** Zgodność działalności potencjalnego Partnera z celami partnerstwa tzn. oferent prowadzi działalność statutową w obszarze merytorycznym, w którym będzie udzielane wsparcie**- maksymalnie 10 pkt.** |
| okres prowadzenia działalności w obszarze merytorycznym nieprzerwanie   1 rok  | 0 pkt. |  |
| okres prowadzenia działalności w obszarze merytorycznym nieprzerwanie   powyżej 1 roku do 7 lat | 5 pkt. |  |
| okres prowadzenia działalności w obszarze merytorycznym nieprzerwanie   powyżej 7 lat  | 10 pkt. |  |
| **2.** Oferowany wkład Partnera w realizację projektu, w tym zasoby ludzkie, techniczno-organizacyjne lub finansowe – **maksymalnie 20 pkt**., przy czym:a) zasoby ludzkie oferenta będą potwierdzone dysponowaniem kadry posiadającej doświadczenie w realizacji co najmniej 1 projektu o podobnym charakterze współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programów Operacyjnych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty współpracy |
| 1 osoba | 0 pkt. |  |
| 2 osoby  | 5 pkt. |  |
| 3 osoby  | 10 pkt. |  |
| b) badany potencjał finansowy potwierdzający prowadzenie działalności oraz sytuację ekonomiczną Oferenta, będzie potwierdzony udokumentowanymi obrotami podmiotu w wysokości min. 500 000,00 zł z ostatniego zamkniętego roku lub jeżeli podmiot działa krócej w okresie działania podmiotu: |
| obroty do 500 000,00 zł  | 0 pkt. |  |
| obroty powyżej 500 000,00 zł do 800 000,00 zł  | 5 pkt. |  |
| obroty powyżej 800 000,00 zł  | 10 pkt. |  |
| **3.** Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań przy realizacji projektu, w tym opis proponowanego zakresu merytorycznego zgodnie z ogłoszonym regulaminem konkursu **– maksymalnie 20 pkt** |
| Oferta zawiera zgodność merytoryczną zaproponowanych działań z regulaminem |   od 0 do 10 pkt |  |
| Oferta zawiera spójność zaproponowanych działań zgodnie z regulaminem | od 0 do 10 pkt |  |
| **4.** Posiadanie doświadczenia w zakresie zrealizowanych dotychczas zadań i na rzecz grupy docelowej, do której jest skierowane wsparcie w planowanym projekcie, w co najmniej 1 projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programów Operacyjnych wdrażanych na terenie Polski w okresie ostatnich 7 lat przed złożeniem oferty współpracy –**maksymalnie 20 pkt.** |
| 1 projekt  | 0 pkt. |  |
| od 2 do 5 projektów | 10 pkt. |  |
| powyżej 6 projektów  | 20 pkt. |  |
| **Łączna liczba punktów** | **Max 70 pkt** |  |

*……………………….…. ……….. ……………………………………………………………………..*

*Miejscowość, Data Podpis osoby/osób dokonującej/ych oceny oferty*

**OŚWIADCZENIE**

* 1. W związku z oceną oferty oświadczam, że:
1. nie pozostaje z Oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;
2. nie pozostaje w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa z członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Oferenta
3. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa z przedstawicielem Oferenta ani nie jestem związany z przedstawicielem Oferenta z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
4. nie pozostaję z Oferentem w stosunku podrzędności służbowej.
5. Nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności względem podmiotu zgłaszającego swoją kandydaturę na partnera Projektu.
6. Nie brałem/brałam udziału w przygotowaniu zgłoszenia będącego przedmiotem oceny.
7. Z osobą przygotowującą zgłoszenie stanowiące przedmiot oceny:
8. nie łączy oraz nie łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa;
9. nie jestem oraz nie byłem/byłam związany/na z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………..

Miejscowość, data

Podpisy Komisji Konkursowej

………………………………….

………………………………….

………………………………….