

Załącznik nr1 do Ogłoszenia o naborze Partnera z dnia 31.05.2013r.

Formularz oceny ofert

1. Nazwa i adres siedziby Podmiotu:

.....

.....

A. Ocena spełniania kryteriów formalnych

Lp.	Kryterium	spełnia	nie spełnia	nie dotyczy
1.	<ul style="list-style-type: none"> - Podmiot posiada siedzibę lub oddział na terenie województwa pomorskiego, - Podmiot złożył aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru lub inny dokument potwierdzający adres siedziby bądź oddziału jednostki, formę prawną prowadzonej działalności wraz z danymi osoby upoważnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu oferenta (z okresu nie dłuższego niż 3 miesiące przed dniem złożenia oferty) 			
2.	<ul style="list-style-type: none"> - Podmiot nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. 2009 Nr 157 poz. 1240 z późn. zm.), - Podmiot złożył oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. 2009 Nr 157 poz. 1240 z późn. zm.); 			
3.	Podmiot posiada status organizacji pozarządowej			
4.	<ul style="list-style-type: none"> - Podmiot prowadzi działalność statutową w zakresie zgodnym z celami partnerstwa, - Podmiot złożył potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię statutu lub innego dokumentu potwierdzającego rodzaj działalności prowadzonej przez składającego ofertę, 			
5.	- Podmiot posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie w samodzielnej realizacji projektów finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu			

	<p>Operacyjnego Kapitał Ludzki,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Podmiot złożył oświadczenie o posiadaniu co najmniej 2-letniego doświadczenia w realizacji projektów finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wraz z informacją na temat tytułów projektów, nazwą priorytetów, Działania/Poddziałania w ramach jakich był realizowany oraz okresów ich realizacji, 			
6.	<ul style="list-style-type: none"> - Podmiot posiada doświadczenie w realizacji projektów partnerskich, - oświadczenie o posiadaniu doświadczenia w realizacji projektów partnerskich wraz z informacją na temat tytułów projektów i ich krótką charakterystyką, 			
7.	<ul style="list-style-type: none"> - Podmiot dysponuje zasobami finansowymi gwarantującymi płynność finansową projektu, - Podmiot złożył oświadczenie o posiadaniu dobrej kondycji finansowej oraz o niepozostawaniu w stanie likwidacji, 			
8.	Podmiot złożył oświadczenie o nie zaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno -prawnych, ani wobec innych podmiotów			
9.	Podmiot złożył oświadczenie o niezaleganiu w uiszczaniu podatków i składek na ubezpieczenie społeczne,			
10.	Podmiot dysponuje zasobami kadrowymi i techniczno-organizacyjnymi niezbędnymi do realizacji projektu,			
11.	Podmiot wyraził zgodę na współpracę z Inkubatorem Przedsiębiorczości Cierznie jako Liderem projektu, w trakcie realizacji projektu, a także wyraził chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego.			

B. Ocena spełniania kryteriów merytorycznych

Lp.	Kryterium	Przyznane punkty	Maksymalna liczba punktów	Uzasadnienie
1.	Zgodność działalności Partnera z celami partnerstwa		25	
2.	Doświadczenie w realizacji projektów realizowanych ze środków EFS w ramach POKL		25	
3.	Doświadczenie w realizacji projektów partnerskich		25	
4.	Posiadane zasoby kadrowe techniczno-organizacyjne niezbędne do realizacji projektu		25	

Cierznie,

Podpisy Członków Komisji

.....

.....

.....

Nazwa Podmiotu.....

.....