

Załącznik Regulaminu pracy Komisji Oceny Ofert projektu
pn. „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV”

KARTA OCENY OFERTY

**do naboru partnerów w celu wspólnej realizacji projektu systemowego na podstawie art. 28a ust. 4 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. *o zasadach prowadzenia polityki rozwoju*, ogłoszonego przez PFRON w dniu
27 stycznia 2014 roku.**

### Kartę należy wypełnić odrębnie dla każdego podmiotu i każdej oceny

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko oceniającego ofertę |  |
| Nazwa podmiotu, którego oferta jest oceniana |  |
| Tytuł projektu *(zgodnie z ogłoszeniem o otwartym naborze partnerów)*: |  |

**Tabela 1** *–* **OCENA FORMALNA** *(przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „****X****”)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny formalnej** | **Tak** | **Nie** | **Uwagi** *(uzasadnienie jeśli wymaga)* |
| 1. | Czy podmiot dotrzymał terminu na złożenie oferty. |  |  |  |
| 2. | Czy oferta jest zgodna z wymaganiami wskazanymi w ogłoszeniu o naborze (wypełniona zgodnie ze wzorem). |  |  |  |
| 3. | Czy oferta została przesłana w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej. |  |  |  |
| 4. | Czy oferta podpisana jest przez osoby do tego uprawnione, to znaczy osoby, które są wymienione w rejestrze sądowym (bądź innym rejestrze) lub które posiadają stosowne pełnomocnictwo do podpisania oferty. |  |  |  |
| 5.  | Czy podmiot posiada (i wykazał) doświadczenie w działalności na rzecz osób niepełnosprawnych ruchowo. |  |  |  |
| 6.  | Czy podmiot posiada (i wykazał) doświadczenie na rzecz wprowadzania osób niepełnosprawnych na otwarty rynek pracy we współpracy z trenerem pracy lub doradcą zawodowym (poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia sprawozdania merytorycznego lub kserokopia sprawozdania z realizacji zadania, z których będzie wynikać liczba osób niepełnosprawnych wprowadzonych na otwarty rynek pracy). |  |  |  |
| 7. | Czy podmiot posiada doświadczenie w realizacji lub współrealizacji co najmniej 3 projektów (niezależnie od źródła finansowania) o wartości co najmniej 1 000.000,00 PLN każdy, realizowanych w obszarze, którego dotyczyć będzie projekt partnerski. |  |  |  |
| 8. | Czy podmiot złożył sprawozdanie z działalności za ostatni rok obrachunkowy. |  |  |  |
| 9. | Czy podmiot posiada wymagalne zobowiązania wobec PFRON. |  |  |  |
| 10. | Czy podmiot zadeklarował gotowość uczestnictwa w przygotowaniu i realizacji projektu partnerskiego. |  |  |  |
| 11. | Czy podmiot dołączył do oferty wymagane dokumenty (aktualny odpis z rejestru KRS lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu). |  |  |  |
| 12. | Czy podmiot dołączył do oferty wymagane dokumenty (kopia statutu podmiotu oraz kopia nadania numeru REGON i NIP (jeśli dotyczy)). |  |  |  |

# Tabela 2 – OCENA MERYTORYCZNA *(skala punktacji 1-5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą a 5 - najwyższą).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny merytorycznej** | **Ocena (w skali od 1 do 5)** |
| 1. | Możliwość wniesienia przez podmiot wkładu w realizację projektu, w postaci: |  |
| - zasobów ludzkich |  |
| - organizacyjnych |  |
| - technicznych |  |
| 2. | Opis działań merytorycznych (zadań), które podmiot chciałby realizować w ramach projektu (w odniesieniu do planowanych rezultatów). |  |
| 3. | Ocena zaproponowanych przez podmiot wskaźników możliwych do osiągnięcia oraz ocena przedstawionego zakresu ich realizacji (możliwość realizacji 100% danego wskaźnika, sposób osiągnięcia wskaźnika, itp.)  |  |
| 4. | Czy Podmiot posiada wpis do agencji zatrudnienia **TAK – 1, NIE – 0** |  |
| 5. | Zasięg działania podmiotu (zgodnie ze statutem):- krajowy – 5 pkt,- ponadregionalny – od 2 do 4 pkt (zależnie od liczby regionów),- regionalny – 1 pkt.  |  |
| **SUMA PUNKTÓW:** |
| **UZASADNIENIE OCENY MERYTORYCZNEJ (odnośnie każdej z ocen zawartych w tabeli 2, z wyjątkiem punktu 5).** |

*czytelny podpis osoby sprawdzającej (przełożonego/przewodniczącego Komisji)*

*data, podpis:*

*czytelny podpis osoby oceniającej*

*data, podpis:*