**KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA**

**DO WSPÓŁPRACY W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA I REALIZACJI PROJEKTU,**

**W ODPOWIEDZI NA KONKURS NR POWR.04.03.00-IP.07-00-002/20 pn. „*MEDIATION. Wsparcie MMŚP i pracowników 55+ poprzez mediacje i negocjacje oparte na modelu niemieckim*”**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **1. Nazwa podmiotu** |
| **2. Forma organizacyjna** |
| **3. NIP** |
| **4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |
| **5. Regon** |
| **6. Adres siedziby** |
| 6.1. Województwo |
| 6.2. Miejscowość |
| 6.3. Ulica |
| 6.4. Numer domu |
| 6.5. Numer lokalu |
| 6.6. Kod pocztowy |
| 6.7. Adres poczty elektronicznej |
| 6.8. Adres strony internetowej |
| **7. Osoba uprawniona do reprezentacji** |
| 7.1. Imię |
| 7.2. Nazwisko |
| 7.3. Numer telefonu |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych** |
| 8.1. Imię |
| 8.2. Nazwisko |
| 8.3. Numer telefonu |
| 8.4. Adres poczty elektronicznej |
| 8.5. Numer faksu |

**Proszę uzupełnić tabelę w rubryce „Opis”**

|  |
| --- |
| **II. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ KANDYDATURY PARTNERA** |
| **L.p.** | **Kryterium oceny** | **Opis** | **Maksyma-na liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** |
| I. | **Zgodność działania (potencjału społecznego w latach 2017-2020) potencjalnego partnera z celami partnerstwa, w szczególności:** - w obszarze wsparcia projektu (w szczególności: działania związane z mediacjami, tworzeniem i testowaniem produktów cyfrowych) - na rzecz grupy docelowej (wsparcie MMŚP i kadry przedsiębiorstw)- na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu (terytorium Polski)- w zakresie realizacji projektu (wykaz przedsięwzięć z lat 2017-2020, które obejmowały: projekty/przedsięwzięcia związane z mediacjami na rzecz osób pracujących, projekty/przedsięwzięcia ponadnarodowe, projekty/przedsięwzięcia w zakresie innowacji społecznych, inne projekty/przedsięwzięcia związane ze wsparciem MMŚP i kadry pracowniczejUWAGA! Należy podać wykaz konkretnych przedsięwzięć, gdzie każde z osobna zawierać będzie: tytuł i numer projektu (jeśli dotyczy), okres realizacji, grupę docelową, obszar/terytorium gdzie realizowano działanie, efekty i produkty danego działania. |  | 20 |  |
| II. | **Posiadany potencjał kadrowy, który zostanie wniesiony do projektu (za potencjał kadrowy należy przyjmować pracowników lub wolontariuszy [w przypadku organizacji pozarządowych], którymi kandydat na partnera dysponuje na dzień złożenia oferty i którzy będą wykonywać zadania merytoryczne, a nie związane z administrowaniem czy koordynacją projektu)**UWAGA! Należy opisać każdą osobę z osobna, wymieniając co najmniej: planowaną funkcję w projekcie, wykształcenie (kwalifikacje), posiadane kompetencje, doświadczenie (wskazanie czasu w latach i obszaru doświadczenia) - nie ma obowiązku wskazywania imion i nazwisk tych osób. |  | 10 |  |
| III | **Posiadany potencjał techniczny (salowy, lokalowy, sprzętowy, w tym oprogramowanie), jakim kandydat na partnera dysponuje na dzień złożenia oferty i który planuje wnieść w realizację celu partnerstwa na rzecz zadań merytorycznych (nie związanych z czynnościami administrowania czy koordynacją projektu).**UWAGA! Należy opisać z osobna każdy wnoszony zasób, np. lokal, salę na spotkania merytoryczne, salę do realizacji badań, wyposażone stanowiska pracy ekspertów – z wykazem ile tych stanowisk jest i jak są wyposażone. |  | 10 |  |
| IV | **4). Doświadczenie w koordynacji i administrowaniu oraz rozliczaniu projektów/działań o podobnym charakterze (w tym projektów POWER, działań ponadnarodowych), posiadany potencjał techniczny planowany do wniesienia na rzecz realizacji projektu (biuro lokalne projektu) oraz posiadany potencjał kadrowy planowany do wniesienia na rzecz koordynacji projektu (Asystent Kierownika Projektu).**UWAGA! W tym polu należy opisać odrębnie: a) miejsce (lokal/salę) planowane do wniesienia jako biuro lokalne oraz udogodnienia na rzecz osób niepełnosprawnych jakie posiada; b) wykazać z imienia i nazwiska osobę planowaną do zaangażowania jako Asystent Kierownika Projektu, jej wykształcenie (kwalifikacje) oraz doświadczenie w koordynacji projektów (wskazanie czasu w latach i obszaru doświadczenia); c) wskazać wykaz projektów ponadnarodowych lub związanych z mediacjami/innowacjami społecznymi, które kandydat na partnera realizował (lub zakończył) w latach 2017-2020. |  | 10 |  |
|  | **Ogółem punktów:** | **50** |  |

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
4. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia przez Partnera w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję – w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera.

…………………………………………………

Data, pieczęć i podpis/ -y
osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania podmiotu