

## KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA

DO WSPÓŁPRACY W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA I REALIZACJI PROJEKTU,  
W ODPOWIEDZI NA KONKURS NR RPPD.03.03.01-IZ.00-20-001/16

NA PROJEKT W W RAMACH: PODDZIAŁANIA 3.3.1 KSZTAŁCENIE ZAWODOWE MŁODZIEŻY NA RZECZ  
KONKURENCYJNOŚCI PODLASKIEJ GOSPODARKI

OGŁOSZONY PRZEZ ZESPÓŁ SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO W JANOWIE

<b>I. INFORMACJA O PODMIOCIE</b>
<b>1. Nazwa podmiotu</b>
<b>2. Forma organizacyjna</b>
<b>3. NIP</b>
<b>4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru</b>
<b>5. Regon</b>
<b>6. Adres siedziby</b>
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
<b>7. Osoba uprawniona do reprezentacji</b>
7.1. Imię
7.2. Nazwisko
7.3. Numer telefonu
7.4. Adres poczty elektronicznej
<b>8. Osoba do kontaktów roboczych</b>
8.1. Imię
8.2. Nazwisko
8.3. Numer telefonu
8.4. Adres poczty elektronicznej
8.5. Numer faksu

L.p.	Kryterium oceny	Opis
I.	<p><b>Dołączono dokumenty potwierdzające status prawny oferenta lub status</b></p> <p>TAK/NIE (skreślić właściwe)</p>	nd
II.	<p><b>Dołączono sprawozdanie finansowe za ostatni zatwierdzony rok obrotowy.</b></p> <p>TAK/NIE (skreślić właściwe)</p>	nd
III	<p><b>Wykaz kadry - należy wykazać co najmniej 2 stanowiska, w tym jedno dotyczące obsługi finansowej oraz sporządzania wniosków o płatność (każda z osób powinna być powiązana z Partnerem stosunkiem pracy na co najmniej pół etatu),</b></p> <p>TAK/NIE (skreślić właściwe)</p>	
IV	<p><b>Wykazano doświadczenie w realizacji 2 projektów/usług szkoleniowo-doradczych lub dofinansowanych z EFS, rozwijających kompetencje kluczowe. Minimum 2 projekty w okresie ostatnich 2 lat.</b></p> <p><b>Doświadczenie w realizacji projektów szkoleniowo-doradczych lub projektów dofinansowanych z EFS ( w roli Lidera lub Partnera) zawierających w sobie organizację i realizację 2- miesięcznych staży zawodowych Minimum 2 projekty w okresie ostatnich 5 lat.</b></p> <p><b>Do ww. wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawidłową realizację usług.</b></p> <p>TAK/NIE (skreślić właściwe)</p>	
V	<p><b>Podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu i ofertę należy przekazać do III etapu oceny.</b></p>	<p>TAK/NIE</p> <p><b>Wypełnia Zamawiający.</b></p>

**Proszę uzupełnić tabelę w rubryce „Opis”, pkt. wpisuje Zamawiający.**

III. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ KANDYDATURY PARTNERA				
L.p.	Kryterium oceny	Opis	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
I.	<p><b>Zgodność działania (profilu działalności) potencjalnego partnera z celami partnerstwa</b></p> <p>- w tym, dodatkowo:  <i>Proszę opisać koncepcję zadań proponowanych do realizacji przez Partnera w ramach projektu</i></p>		10	
II.	<p><b>Posiadanie certyfikatów/akredytacji/standardów dotyczących jakości działania.</b> <i>(należy opisać posiadane certyfikaty oraz dołączyć ksero tych dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem)</i></p>		10	
III	<p><b>Doświadczenie w realizacji projektów (zadań) edukacyjnych, szkoleniowych, w szczególności na rzecz nauczycieli, uczniów szkół placówek edukacyjnych. w tym, co najmniej:</b></p> <p><i>1) Proszę opisać potencjał społeczny Partnera, w tym uzasadnić dlaczego doświadczenie Partnera jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność prowadzoną: 1) w obszarze wsparcia projektu, 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.</i></p> <p><i>2) Proszę wskazać instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny Partnera</i></p>		20	

IV	<b>Doświadczenie w realizacji projektów/zadań/usług na rzecz uczniów szkół ponadgimnazjalnych o wartości ponad 50 tys. złotych każdy</b> <i>(należy wykazać nazwę projektu/usługi, Zamawiającego lub tytuł projektu, okres realizacji, opisać istotę usługi/projektu)</i>		10	
<b>Ogółem punktów (Wypełnia Zamawiający):</b>			<b>50</b>	

#### 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 podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązaniem z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r.).
5. 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.

Bogusław Zarzecki

Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie

09.08.2016 r.

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