

FORMULARZ OFERTY¹

**nabór otwarty na Partnera zainteresowanego wspólną realizacją Projektu
w konkursie nr POWER.02.10.00-IP.02-00-006/17 dla województwa opolskiego**

INFORMACJA O PODMIOTACH	
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	

¹ Każda strona oferty powinna być parafowana przez osoby uprawnione.

KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA

Kryterium dostępu (0/1)

1. Zadania statutowe Podmiotu są związane z kształceniem lub doskonaleniem zawodowym nauczycieli zgodnie z przepisami rozporządzenia MEN z dnia 19 listopada 2009 roku w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1041, z późn. zm).	- zadanie statutowe są zgodne z kształceniem lub doskonaleniem zawodowym nauczycieli zgodnie z przepisami rozporządzenia MEN z dnia 19 listopada 2009 roku w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1041, z późn. zm); tak/nie (niepotrzebne skreślić)
	Zgodność działalności z celami partnerstwa: tak/nie (niepotrzebne skreślić)

Kryterium dostępu (0/1)

1. sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewniająca prawidłową realizację zadań określonych w projekcie.	- podmiot nie zalega z należnościami publiczno-prywatnymi: tak/nie (niepotrzebne skreślić) - podmiot nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania: (niepotrzebne skreślić) tak/nie
---	---

Kryterium dostępu (0/1)

2. Zasoby kadrowe zapewniające prawidłową realizację zadań w projekcie (zgodnie z regulaminem konkursu)	- podmiot deklaruje zaangażowanie kadry w liczbie właściwej dla planowanych zadań (niepotrzebne skreślić) (tak/nie) - podmiot deklaruje zaangażowanie kadry z właściwymi kwalifikacjami (niepotrzebne skreślić) (zgodnie z zał. 18 do regulaminu konkursu POWER.02.10.00-IP.02-00-006/17) (tak/nie)
---	--

1. Oferowany wkład Partnera w realizację celu partnerstwa - w tym wkład finansowy, organizacyjny, techniczny i	1. Adekwatność opisu potencjału kadrowego Partnera i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej
--	---

zasoby ludzkie.	funkcji w projekcie) 2. Adekwatność opisu potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych partnerów i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; 3. Adekwatność opisu potencjału organizacyjnego i sposobu jego wykorzystania w projekcie 4. Propozycja wkładu własnego jakie wniesie do Projektu Partner.
Maksymalna liczba punktów: 15 pkt.	
2. Opis potencjału społecznego do zakresu realizacji projektu, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie Partnera jest adekwatne do zakresu realizacji projektu wraz z informacją które instytucje mogą potwierdzić potencjał społeczny Partnera.	1. Adekwatność opisu potencjału (możliwości działania) podmiotu w obszarze wsparcia projektu, 2. Adekwatność opisu potencjału podmiotu na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt, 3. Adekwatność opisu potencjału możliwości działania podmiotu na terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu - określenie doświadczenia lub możliwości i prowadzenia doradztwa dla dyrektorów, wicedyrektorów i innych osób pełniących funkcje kierownicze w szkołach woj. opolskiego 4. Instytucje mogące potwierdzić potencjał społeczny Partnera
Maksymalna liczba punktów: 15 pkt.	
3. Opis działań możliwych do zrealizowania przez Partnera w ramach Projektu, przy czym powinien on być zgodny z zadaniami określonymi dla Partnerów w regulaminie konkursu nr POWER.02.10.00-IP.02-00-006/17 oraz wskazówkami zawartymi w naborze	1. Planowane zaangażowanie w zakresie przygotowania szczegółowych planów i programów szkoleniowych odpowiadających wymogom określonym w ramowym programie szkoleń przygotowanym przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w ramach projektu pozakonkursowego wraz z innymi zasobami szkoleniowymi. 2. Planowane zaangażowanie w zakresie opracowania szczegółowych planów i programów doradczych odpowiadających wymogom określonym w ramowym programie doradczym przygotowanym przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w ramach projektu pozakonkursowego. 3. Planowane zaangażowanie w zakresie: a. przeprowadzenia dla każdego uczestnika projektu 24 h indywidualnego doradztwa wspierającego wykorzystanie w trakcie procesu wspomagania, umiejętności przywódczych oraz wiedzy na temat stosowania metod zindywidualizowanego podejścia do ucznia, zdobytych podczas szkolenia. b. zorganizowania w regionie – z wykorzystaniem platformy www.doskonaleniewsieci.pl – sieci współpracy dla kadry kierowniczej szkół i placówek oraz nadzoru nad uczestnictwem każdego uczestnika projektu w sieciach współpracy na platformie e-learningowej Opis planowanej
Maksymalna liczba punktów: 15 pkt.	
4. Doświadczenia Partnera w realizacji	1. Opis doświadczeń w realizacji projektów/zadań o podobnym

projektów o podobnym charakterze.	charakterze, w tym projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej z uwzględnieniem zakładanych celów, działań, rezultatów i budżetu projektów.
Maksymalna liczba punktów: 5 pkt.	
5. Akredytacja placówki doskonalenia, którą posiada Partner	1. Statusu placówki akredytowanej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 20 grudnia 2003 r. w sprawie akredytacji placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. Nr 227, poz. 2248, z 2014 r. poz. 840 oraz z 2016 r. poz. 484) -
Liczba punktów: 10 pkt.	

Oświadczamy, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy szczególne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem społecznym, technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- c) będziemy współpracować przy zarządzaniu projektem w szczególności podczas procedowania wniosku o dofinansowanie, wsparciu w negocjacjach z Instytucją Pośredniczącą, rekrutacji uczestników Projektu i innych czynności objętych Zarządzaniem Projektem finansowanych z kosztów pośrednich projektu,
- d) oraz podczas realizacji i dokumentowania działań przypisanych Partnerowi i realizacji wskaźników projektu,
- e) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- f) nie jesteśmy powiązani z Wnioskodawcą zgodnie z art. 33 ust 6 ustawy z 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U.2016.217 j.t.) 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 26.06.2014, str. 1).
- g) nie jesteśmy wykluczeni z dofinansowania, zgodnie z art. 33, ust. 7 ustawy z 11 lipca 2014 o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U.2016.217 j.t.).

Oświadczamy, że:



1. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. nie będziemy zlecali wykonania całości lub części przedmiotu zamówienia osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.
3. jakiegokolwiek ustalenia dokonane przed zawarciem umowy nie dają nam podstaw prawnych do składania roszczeń finansowych wobec Zamawiającego.
4. nie zalegamy z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych ani wobec innych podmiotów
5. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Załączniki do Formularza ofertowego:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inny dokument potwierdzający status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Aktualny statut Partnera
3. Inne (jeśli dotyczy)

Data i podpis osoby upoważnionej

.....