

**Załącznik Nr 1**  
**do Regulamin pracy komisji ds. wyboru partnera**

<b>KARTA OCENY FORMALNEJ</b>					
<b>WYMAGANIA FORMALNE</b>		<b>Spełnia*</b>	<b>Nie spełnia*</b>	<b>Uzasadnienie</b>	
1.	Zgłoszenie wpłynęło w terminie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Zgłoszenie wpłynęło w odpowiedzi na właściwe ogłoszenie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Zgłoszenie zostało podpisane przez uprawnioną/e osobę/y.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Zgłoszenie zostało złożona na odpowiednim formularzu i miejscu wskazanym w ogłoszeniu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Podmiot wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje współpracę z Gminą Iłowo-Osada/GOPS Iłowo-Osada w zakresie przygotowania projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Podmiot prowadzi działalność w obszarze merytorycznym, którego dotyczy projekt zgodnie z podstawą prawną jej prowadzenia (np. zapis w statucie lub umowie spółki, zapis KRS, zapis ustawy).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	<p>Podmiot posiada potencjał kadrowy, organizacyjny i finansowy umożliwiający realizację projektu w zakresie zadań partnera, zgodnie z następującymi warunkami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– posiada kondycję finansową umożliwiającą prawidłową realizację projektu oraz spełnia następujące warunki: wobec podmiotu nie została ogłoszona upadłość, podmiot nie jest też w trakcie zamykania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania restrukturyzacyjnego ani nie istnieją podstawy do złożenia wniosku o upadłość albo otwarcie postępowania restrukturyzacyjnego, nie zawiesił prowadzenia działalności i nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	– nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.			
8.	Podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej ustawy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Podmiot deklaruje uczestnictwo w realizacji projektu na wszystkich etapach, w tym na etapie przygotowania wniosku o dofinansowanie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Podmiot oświadczył, że zapoznał się z regulaminem konkursu nr FEWM.09.04.IZ.00-001/24 oraz innymi dokumentami dotyczącymi w/w konkursu zamieszczonymi na stronie internetowej: <a href="https://funduszeuropejskie.warmia.mazury.pl/nabory/94">https://funduszeuropejskie.warmia.mazury.pl/nabory/94</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Załącznik Nr 2**  
**do Regulamin pracy komisji ds. wyboru partnera**

<b>KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ Członka komisji</b>				
	<b>KRYTERIA WYBORU</b>	<b>Przyznana liczba punktów</b>	<b>Max liczba punktów</b>	<b>Uzasadnienie</b>
1.	Okres prowadzenia działalności (data wpisu do KRS, innego rejestru lub ewidencji na dzień składania oferty)		7	
2.	Doświadczenie w realizacji (jako lider lub partner) co najmniej 2 projektów o współfinansowanych ze środków unijnych bądź innych programów publicznych (rządowych lub samorządowych) w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty współpracy <ul style="list-style-type: none"> <li>• za każdy projekt zrealizowany w ramach współfinansowania ze środków unijnych bądź innych programów publicznych jako lider – 2 pkt.,</li> <li>• za każdy projekt zrealizowany w ramach współfinansowania ze środków unijnych bądź innych programów publicznych jako partner – 1 pkt.,</li> </ul>		10	
3.	Posiadane udokumentowane doświadczenie w realizacji zadań z zakresu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• wsparcia osób z niepełnosprawnością – 2 pkt,</li> <li>• świadczeniu usług opiekuńczych - 5 pkt,</li> <li>• specjalistycznych usług opiekuńczych – 2 pkt,</li> <li>• specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi – 2 pkt,</li> <li>• wsparcia w ramach opieki wytchnieniowej - 5 pkt,</li> <li>• organizacji kursów pierwszej pomocy – 5 pkt,</li> </ul>		21	

4.	Potencjał kadrowy, organizacyjny, techniczny do projektowanych działań.		10	
5.	Posiada siedzibę na terenie (w tym kryterium punkty się sumują): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Województwa warmińsko-mazurskiego – 2 pkt,</li> <li>• Powiatu działdowskiego – 5 pkt,</li> </ul>		7	
6.	Partner jest podmiotem ekonomii społecznej – 10 pkt,		10	
<b>ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW</b>		.....	<b>65</b>	..... Podpis członka komisji

**Załącznik Nr 3**  
**do Regulamin pracy komisji ds. wyboru partnera**

<b>KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ</b>				
<b>Liczba punktów wg średniej arytmetycznej z Karty Oceny Merytorycznej Członków komisji</b>				
	<b>KRYTERIA WYBORU</b>	<b>Przyznana liczba punktów</b>	<b>Max liczba punktów</b>	<b>Uzasadnienie</b>
7.	Okres prowadzenia działalności (data wpisu do KRS, innego rejestru lub ewidencji na dzień składania oferty)		7	
8.	Doświadczenie w realizacji (jako lider lub partner) co najmniej 2 projektów o współfinansowanych ze środków unijnych bądź innych programów publicznych (rządowych lub samorządowych) w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty współpracy <ul style="list-style-type: none"> <li>• za każdy projekt zrealizowany w ramach współfinansowania ze środków unijnych bądź innych programów publicznych jako lider – 2 pkt.,</li> <li>• za każdy projekt zrealizowany w ramach współfinansowania ze środków unijnych bądź innych programów publicznych jako partner – 1 pkt.,</li> </ul>		10	
9.	Posiadane udokumentowane doświadczenie w realizacji zadań z zakresu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• wsparcia osób z niepełnosprawnością – 2 pkt,</li> <li>• świadczeniu usług opiekuńczych - 5 pkt,</li> <li>• specjalistycznych usług opiekuńczych – 2 pkt,</li> <li>• specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi – 2 pkt,</li> <li>• wsparcia w ramach opieki wytchnieniowej - 5 pkt,</li> <li>• organizacji kursów pierwszej pomocy – 5 pkt,</li> </ul>		21	

10.	Potencjał kadrowy, organizacyjny, techniczny do projektowanych działań.		10	
11.	Posiada siedzibę na terenie (w tym kryterium punkty się sumują): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Województwa warmińsko-mazurskiego – 2 pkt,</li> <li>• Powiatu działdowskiego – 5 pkt,</li> </ul>		7	
12.	Partner jest podmiotem ekonomii społecznej – 10 pkt,		10	
<b>ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW</b>		.....	<b>65</b>	..... Podpis przewodniczącego komisji ..... Podpis członka komisji ..... Podpis członka komisji