Załącznik nr 3

do Zarządzenia  1737/20

Prezydenta Miasta Gdańska

z dnia 17.12.2020

**KARTA OCENY DO OTWARTEGO NABORU OFERT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty |  | Data wpływu |  |
| Nazwa Oferenta |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA FORMALNE** |
| Oferta złożona w terminie, w zamkniętej kopercie |  □ Tak □ Nie |
| Oferta została złożona na formularzu będącym załącznikiem do zarządzenia |  □ Tak □ Nie |
| Ofertę wypełniono w języku polskim |  □ Tak □ Nie |
| Oferta jest kompletna, tj. zawiera formularz oferty wraz z załącznikami |  □ Tak □ Nie |
| Oferent wypełnił oświadczenia, zawarte w części końcowej wzoru oferty |  □ Tak □ Nie |
| Oferta jest podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Partnera |  □ Tak □ Nie |

|  |
| --- |
| **OCENA FORMALNA OFERTY** |
| Oferta SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE i została zakwalifikowana do oceny merytorycznej  | □ Tak □ Nie |
| Oferta została ODRZUCONA ze względów formalnych  | □ Tak □ Nie |
| Oferta podlega UZUPEŁNIENIU | □ Tak □ Nie |

*……………………….…. ………………………………………………………………..*

*Miejscowość, Data Podpis osoby dokonującej oceny formalnej oferty*

|  |
| --- |
| **UZUPEŁNIENIE BRAKÓW FORMALNYCH** |
| Uzupełnienie | Data dokonania uzupełnienia | Podpis przedstawiciela Oferenta |
| □ uzupełnienia brakujących podpisów pod ofertą |  |  |
| □ uzupełnienia dokumentu potwierdzającego upoważnienie do działania w imieniu Oferenta |  |  |
| □ uzupełnienie dodatkowych dokumentów, wymaganych w treści ogłoszenia |  |  |

□ **Oferta została uzupełniona i zakwalifikowana do II etapu oceny**

□ **Oferta nie została uzupełniona i podlega odrzuceniu ze względów formalnych**

*……………………….…. ………………………………………………………………..*

*Miejscowość, Data Podpis osoby dokonującej oceny formalnej oferty*

|  |
| --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** |
|  | Punktacja  | Przyznane punkty |
| **Zgodność działania Partnera z celami partnerstwa – maks. 20 pkt** |
| **Opis koncepcji realizacji zadań przez Partnera**  | **maks. 20 pkt** |  |
| * Trafność doboru i opisu zadań
 | maks. 10 pkt |  |
| * Uzasadnienie dla realizacji zadań, które w największy sposób przyczynią się do wzrostu zatrudnienia oraz poprawy sytuacji zawodowej uczestników
 | maks. 10 pkt |  |
| **Deklarowany wkład Partnera (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne) w realizację celu partnerstwa – maks. 30 pkt** |
| **Zasoby ludzkie** | **maks. 16 pkt** |  |
| * Adekwatność zaproponowanej kadry do koncepcji wskazanej w ofercie
 | maks. 6 pkt |  |
| * Kompetencje i kwalifikacje zawodowe kadry
 | maks. 10 pkt |  |
| **Zasoby organizacyjne** | **maks. 6 pkt** |  |
| * Adekwatność zaproponowanych zasobów do koncepcji wskazanej w ofercie
 | maks. 3 pkt |  |
| * Wskazanie zasobów mogących przyczynić się do osiągnięcia zakładanych wskaźników
 | maks. 3 pkt |  |
| **Zasoby techniczne**  | **maks. 8 pkt** |  |
| * Możliwość wykorzystania pomieszczeń lokalowych
 | maks. 4 pkt |  |
| * Możliwość wykorzystania sprzętu i wyposażenia
 | maks. 4 pkt |  |
| **Doświadczenie w realizacji projektów/przedsięwzięć, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem pod kątem następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji – maks. 30 pkt** |
| **Doświadczenie w realizacji projektów**  | **maks. 30 pkt** |  |
| * Liczba lat doświadczenia jaką posiada Oferent w realizacji projektów w obszarze, w którym udzielane jest wsparcie, na rzecz osób z grupy docelowej oraz na terytorium, którego dotyczyć będzie realizacja projektu
 | maks. 5 |  |
| * Opis realizowanych projektów/przedsięwzięć ze środków UE, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem wskazujących na znajomość grupy docelowej, zaplanowanych w projekcie działań oraz obszaru realizacji
 | maks. 10 |  |
| * Doświadczenie w realizacji projektów partnerskich skierowanych do osób z grupy docelowej, w obszarze realizacji projektu i na terytorium, którego dotyczyć będzie realizacja projektu
 | maks. 5 |  |
| * Posiadana tzw. sieć powiązań z organizacjami działającymi na rzecz osób pozostających bez zatrudnienia, pracujących znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, imigrantów, wskazująca na „zakorzenienie” działań podejmowanych przez oferenta w obszarze planowanej interwencji
 | maks. 10 |  |
| **Łączna Liczba punktów** | **maks. 80 pkt** |  |

*……………………….…. ……….. ……………………………………………………………………..*

*Miejscowość, Data Podpis osoby/osób dokonującej/ych oceny merytorycznej oferty*