

Żuromin, 17.10.2018 r.

Ogłoszenie o naborze partnera do projektu

Urząd Miasta i Gminy Żuromin, w związku z przygotowaniem wniosku o dofinansowanie z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na realizację projektu w ramach Priorytetu X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych) w ramach planowanego przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych konkursu nr **RPMA.10.01.01-IP.01-14-076/18** działając zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020 (Dz. U. z 2014 roku poz.1146 z późn. zm.)ogłasza otwarty nabór na Partnera do Projektu spoza sektora finansów publicznych .

Do zadań i obowiązków Partnera należeć będzie współpraca z Urzędem Miasta i Gminy Żuromin – Wnioskodawcą projektu w zakresie przygotowania i realizacji Projektu, w szczególności zaś:

- 1) wsparcie merytoryczne (doradcze) w toku planowanych działań aplikacyjnych, a następnie na etapie realizacji Projektu;
- 2) wsparcie merytoryczne i techniczne w zakresie efektywnego przeprowadzenia działań objętych Projektem;
- 3) współudział w realizacji działań w ramach Projektu na etapie jego realizacji.

Z podmiotem wybranym na Partnera zostanie zawarta umowa partnerska, w której szczegółowo zostaną określone obowiązki każdej ze stron umowy.

Wymagania formalne dla kandydatów na Partnera:

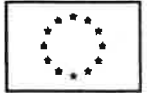
- 1) status podmiotu spoza sektora finansów publicznych,
- 2) niezaleganie z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne,



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 3) posiadanie siedziby, filii, delegatury, oddziału lub innej prawnie dozwolonej formy organizacyjnej działalności na terenie województwa mazowieckiego.

Nabór prowadzony będzie w terminie do 7 listopada 2018.

Wymagane dokumenty:

- 1) dokumenty potwierdzające status podmiotu oraz niezaleganie z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne,
- 2) Karta zgłoszenia Partnera do Projektu – Załącznik nr 1.

Przy wyborze Partnera oceniane będą następujące kryteria:

- 1) Zgodność działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa,
- 2) Doświadczenie w realizacji projektów, usług o podobnym charakterze, zleceń oraz zasoby finansowe, rzeczowe i ludzkie partnera,
- 3) Proponowany zakres współpracy.

Szczegółowy zakres punktacji w ramach ww. kryteriów określony został w Karcie zgłoszenia Partnera do Projektu stanowiącej Załącznik nr 1 do ogłoszenia.

Wybór oferty nastąpi według listy rankingowej.

Zgłoszenia wraz z wymaganymi dokumentami należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Nabór partnera na realizację projektu RPO WM 10.1.1” w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy Żuromin, Pl. J. Piłsudskiego 3, 09-300 Żuromin do dnia 07.11.2018 r. do godziny 15:30. Wyniki naboru zostaną opublikowane na stronie Biuletynu informacji Publicznej Urzędu. Wybrany Partner zostanie dodatkowo poinformowany drogą elektroniczną.

Gmina Kuczbork-Osada zastrzega sobie prawo do odstąpienia od wyboru Partnera do przedmiotowego projektu bez podania przyczyny.

Żuromin 17.10.2018

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Karta zgłoszenia Partnera do Projektu


BURMISTRZ
GMINY I MIASTA
mgr Aneta Goliat



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia

KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA DO PROJEKTU

TYTUŁ PROJEKTU (propozycja Partnera):

.....

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	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Proszę uzupełnić tabelę - max. 15 000 znaków ze spacjami (łącznie wszystkie kryteria)

I. Kryterium

Zgodność działania potencjalnego partnera z celami projektu

(proszę uzasadnić)

Maksymalna liczba punktów: 35

Przyznana liczba punktów:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



II. Doświadczenie w realizacji projektów oraz posiadane zasoby.

(Prosimy podać informacje dotyczące doświadczenia jeżeli potencjalny Partner posiada doświadczenie w realizacji projektów, podobnych usług, zleceń oraz jakimi zasobami finansowymi, rzeczowymi i ludzkimi dysponuje)

Maksymalna liczba punktów: 50

Przyznana liczba punktów:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



III. Kryterium

Proponowany zakres współpracy w zakresie przygotowania i realizacji projektu.

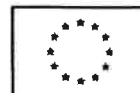
Maksymalna liczba punktów: 15

Przyznana liczba punktów:

--

Łączna liczba uzyskanych punktów:

--



V. Oświadczenia (zaznacz odpowiedź TAK lub NIE). Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny formalnej jest zaznaczenie odpowiedzi TAK w odniesieniu do każdego wskazanego punktu.

1. Oświadczam, że posiadam siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjnej działalności na terenie województwa mazowieckiego.

Tak **Nie**

2. Oświadczam, że prowadzę działania i dysponuję zasobami lokalowymi na terenie województwa mazowieckiego.

Tak **Nie**

3. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne.

Tak **Nie**

4. Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Tak **Nie**

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rozliczania projektów EFS w RPO WM 2014-2020.

Tak **Nie**

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na powiadamianie drogą e-mail, jako skuteczne dostarczenie wiadomości/pisma.

Tak **Nie**

.....

(miejsowość, data)

.....

*podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu oferenta*



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

