***Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o otwartym naborze partnera***

# FORMULARZ OFERTY PARTNERA DO WSPÓŁPRACY W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA I REALIZACJI PROJEKTU W ODPOWIEDZI NA KONKURS DOSTĘPNOŚĆ PODMIOTÓW SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

# – NR NABORU FERS.03.01-IP.08-001/23 FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU SPOŁECZNEGO 2021-2027 (FERS) PRIORYTET 3: DOSTĘPNOŚĆ I USŁUGI DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI DZIAŁANIE 03.01: DOSTĘPNOŚĆ SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

1. Informacja o podmiocie

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Forma organizacyjna** |  |
| **NIP** |  |
| **Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |  |
| **Regon** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |
| **Adres strony internetowej** |  |
| **Osoba/-y uprawniona/-e do reprezentowania podmiotu** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. Kryteria oceny merytorycznej kandydatury partnera
2. Zgodność działania (profilu działalności) potencjalnego partnera z celami partnerstwa (TAK/NIE). Oferta niespełniająca kryterium zostaje odrzucona i nie podlega dalszej ocenie.

Opis działalności Oferenta z uwzględnieniem jego zgodności z celami partnerstwa:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu działalności pożytku publicznego w zakresie wdrażania dostępności na uczelniach i/lub wspieraniu edukacji osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami w uczelniach. (minimum 4 lata - TAK/NIE). Oferta niespełniająca kryterium zostaje odrzucona i nie podlega dalszej ocenie.

Opis doświadczenia Oferenta:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**A. Kryteria oceny merytorycznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium oceny** | **Maks. liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** |
| **1.** | Udokumentowane doświadczenie we współpracy z różnymi uczelniami w zakresie wdrażania dostępności lub wspierania kształcenia osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami. Liczba uczelni, z którymi kandydat współpracuje lub współpracował w ciągu ostatnich 3 lat:   * + - * od 1 do 3 uczelni – 2 pkt; * od 4 do 6 uczelni - 5 pkt; * powyżej 7 uczelni - 10 pkt; | 10 |  |
| OPIS:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| **2.** | Doświadczenie podmiotu/kadry w realizacji (jako lider lub partner) projektu „Uczelnia Dostępna”:   * za każdy projekt realizowany w ścieżce MAXI - 5 pkt. * za każdy projekt realizowany w ścieżce MIDI – 1 pkt. | 25 |  |
| OPIS:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **3.** | Potencjał kadrowy:   * Specjaliści i specjalistki z zakresu szkoleń: 1pkt. za każdą osobę posiadającą min. 2 lat doświadczenia w tym zakresie; max 5pkt * Audytorzy i audytorki dostępności architektonicznej: 1pkt. za każdą osobę posiadającą min. 2 lat doświadczenia w tym zakresie; max 3pkt * Audytorzy i audytorki dostępności cyfrowej; 1 pkt. za każdą osobę posiadającą min. 2 lat doświadczenia w tym zakresie max 3 pkt.. * Specjaliści i specjalistki z zakresu dostępności architektonicznej: inżynierowie architekci bądź inżynierowie budownictwa specjalizujący się w dostępności architektonicznej; 1pkt. za każdą osobę max 3pkt. | 12 |  |
| OPIS:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **4.** | Koncepcja realizacji działań z zakresu stawianych przed potencjalnym partnerem. | 25 |  |
| OPIS:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **SUMA** | | **72** |  |

**Oświadczenia**

W odpowiedzi na ogłoszony konkurs na wybór partnera, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach projektu Dostępność podmiotów szkolnictwa wyższego - nr naboru FERS.03.01-IP.08-001/23, Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Priorytet 3: Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami, Działanie 03.01: Dostępność szkolnictwa wyższego

składam/y niniejszą ofertę na wspólne opracowanie, aplikowanie o dofinansowanie oraz realizację projektu oraz oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem(-am)/-liśmy się z regulaminem konkursu FERS.03.01-IP.08-001/23 i akceptuję/emy jego zapisy.
2. Wyrażam/-y wolę aktywnego współdziałania z Liderem w tworzeniu projektu.
3. Zobowiązuję/-emy się do podpisania porozumienia/ umowy partnerskiej dotyczącego współpracy w ramach projektu.
4. Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015r., poz. 1135 z późn.zm.).
5. Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
6. Oświadczam/y, 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.
7. Oświadczam/y, że instytucja, którą reprezentuję nie jest wykluczona z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie przepisów odrębnych.
8. Wyrażam/-y gotowość wniesienia wkładu własnego zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych.
9. Oświadczam/y, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym 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.).
10. Oświadczam/y, 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/my  
 – w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera.

…………………………………………………

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