**Anexa nr. 1**

**SCRISOARE DE INTENȚIE**

**Pentru participarea ca partener în cadrul proiectului ”*Înființarea și operaționalizarea Centrului Comunitar integrat****”****,* finanţat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020 – Apel de selecție POCU/GAL Botoșani pentru Viitor/2020/5/1/OS 5.1**

În urma anunţului dumneavoastră privind încheierea unui Acord de Parteneriat cu entităţi de drept privat pentru depunerea cererii de finanţare pentru proiectul – **”*Înființarea și operaționalizarea Centrului Comunitar integrat****”* în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020 - Apel de selecție POCU/GAL Botoșani pentru Viitor/2020/5/1/OS 5.1, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denumirea organizatiei) își exprimă intenţia de a participa ca partener alături de instituția dumneavoastră.

Precizăm că \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denumirea organizatiei) se încadrează în categoriile de parteneri eligibili pentru Cererea de propuneri menționate mai sus.

De asemenea organizația noastră a acumulat experienţă în domeniul la care se referă tema proiectului, dispune de personal specializat și de resurse materiale pentru implementarea activităţilor unui proiect POCU.

Declarăm pe propria răspundere că:

* Nu suntem subiect al unui conflict de interese.
* Nu figurăm în evidențele fiscale cu restanțe la plata impozitelor și taxelor locale și cu obligații de plată nete care depășesc 1/12 din totalul obligațiilor datorate în ultimele 12 luni.

Având în vedere cele prezentate, considerăm că organizația noastră poate deveni partener în cadrul prezentului proiect.

Data, Reprezentant legal,

 Nume şi prenume,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Semnătura şi ştampila

 **Anexa nr. 2**

|  |
| --- |
| **FIŞA PARTENERULUI** |
| Denumire organizaţie |  |
| Acronim  |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Nr. de la Registrul Asociaţiilor şi Fundaţiilor/ Registrul Comerțului | - |
| Anul înfiinţării |  |
| Date de contact(adresă, tel., fax, e-mail) |  |
| Persoana de contact(nume, poziţia în organizaţie) |  |
| Descrierea activităţii partenerului, relevantă pentru acest proiect | Vă rugăm să descrieţi dacă în obiectul de activitate al organizaţiei se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu activitatea/ activităţile la care doriţi să fiţi partener |
| Experienta relevantă a partenerului pentru domeniul proiectului | Descrieţi experienţa privind implementarea unor proiecte relevante pentru prezenta Cerere de Proiecte. Faceţi referire la scurtă descriere a proiectelor, buget, an obţinere finanţare si/sau Descrieti experienţa în domeniul activitatii/activităţilor cadru a prezentului proiect**.**  |
| Activitatea /activităţile din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi  | Vă rugăm să detaliaţi modalitatea de implicare a organizaţiei dumneavoastră în elaborarea şi implementarea proiectului. |
| Resurse umane | Se va trece nr. total de angajaţi, din care personalul relevant pentru implementarea activităţilor în care ofertantul dorește să se implice si pe care le-a menţionat mai sus. |
| **Anul ….** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri |  |
| **Anul …..** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri |  |
| **Anul ….** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri |  |
| **Proiecte finanţate din fonduri nerambursabile** derulate / coordonate / administrate în ultimii 5 ani. Pentru fiecare proiect relevant, completați câte un tabel după modelul de mai jos: |
| Titlul proiectului (conform contractului de finanţare) |  |
| ID-ul proiectului (acordat de instituţia finanţatoare) |  |
| Beneficiar proiect |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant / partener) |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului | *Implementat sau în curs de implementare* |
| Rezultatele parţiale sau finale ale proiectului |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finanţare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile, etc) |  |
| Numele instituţiei finanţatoare |  |
| Valoarea angajată (cheltuită) în proiect |  |
| **Experienţa în domeniul activităţilor prezentului proiect** Pentru fiecare activitate desfasurata, completați câte un tabel după modelul de mai jos: |
| Numar si data contract de servicii |  |
| Durata contractului de servicii |  |
| Beneficiar contract servicii |  |
| Obiectul contractului |  |
| Activitatea /activităţile cadru a prezentului proiect desfășurată in cadrul contractului de servicii | Va rugam sa detaliați activitatea desfășurată |
| Perioada de desfășurare a activității |  |
| **Tipurile de activități în care organizația dorește să se implice, cu prezentarea aspectelor considerate esențiale pentru obținerea rezultatelor așteptate și atingerea obiectivelor și a contribuției în parteneriat: plusvaloarea adusă proiectului.** |
|  |

*Notă:*

*Informaţiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea și asumate pe propria răspundere de reprezentantul legal.*

Data, Reprezentant legal,

 Nume şi prenume,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Semnătura şi ştampila

 **Anexa nr. 3**

**Declarație pe proprie răspundere a reprezentantului legal al potențialului**

**partener că nu se afla în niciuna din situațiile de excludere prevăzute în cadrul Regulilor generale privind eligibilitatea solicitanților**

Subsemnatul <nume, prenume>, posesor al CI/BI seria….., nr……., eliberat de ............, în calitate de <funcție / reprezentant legal / împuternicit> al <denumire partener>, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul depunerii documentelor în cadrul anunțului de selecție parteneri publicat de către Municipiul Botoșani, declar pe propria răspundere că entitatea de drept privat/ ONG pe care o reprezint **nu se află** în niciuna din situațiile de excludere de mai jos:

* + - * este în incapacitate de plată/ în stare de insolvenţă, respectiv în stare de faliment/lichidare conform Legii nr.85/2014 privind procedurile de prevenire a insolvenței și de insolvență, cu modificările şi completările ulterioare, după caz;
			* a suferit condamnări definitive datorate unei conduite profesionale îndreptată împotriva legii, decizie formulată de o autoritate de judecată ce are forţă de res judicata;
			* se află în stare de faliment sau face obiectul unei proceduri de lichidare sau de administrare judiciară, are încheiate concordate, şi-a suspendat activitatea în ultimii 2 ani dinaintea depunerii cererii de finanţare sau face obiectul unei proceduri în urma acestor situaţii sau se află în situaţii similare în urma unei proceduri de aceeaşi natură prevăzute de legislaţia sau de reglementările naţionale;
			* reprezentanţii săi legali/structurile de conducere şi persoanele care asigură conducerea solicitantului au comis în conduita profesională greşeli grave, demonstrate in instanța, pe care autoritatea contractantă le poate justifica;
			* se încadrează, din punct de vedere al obligațiilor de plată restante la bugetele publice, într-una din situaţia în care obligațiile de plată nete depăşesc 1/12 din totalul obligațiilor datorate în ultimele 12 luni, în cazul certificatului de atestare fiscală emis de Agenția Naţională de Administrare Fiscală;
			* reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului au fost condamnaţi printr-o hotărâre cu valoare de res judicata pentru fraudă, corupție, participare la o organizație criminală sau la orice alte activități ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Comunităţilor;
			* solicitantul şi partenerul/partenerii şi/sau reprezentanții lor legali/structurile de conducere a acestora şi persoanele care asigură conducerea solicitantului/partenerului/partenerilor se află în situaţia de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum este definit in legislația naționala si comunitara in vigoare
			* se face vinovat de declarații false în furnizarea informațiilor solicitate de AM/OI POCU responsabil sau nu a furnizat aceste informații.

Numele și prenumele reprezentantului legal Data

……………………………………………………

Semnătura ………………………………………

Ștampila

 **Anexa nr. 4**

**Declarație pe propria răspundere pentru participarea ca partener în cadrul proiectului ”*Înființarea și operaționalizarea Centrului Comunitar integrat*” care urmează a fi depus de Municipiul Botoșani,**

**Apelul de selecție POCU/GAL Botoșani pentru Viitor/2020/5/1/OS 5.1.**

Subsemnatul <nume, prenume>, posesor al CI/BI seria….., nr……., eliberată de ............, în calitate de <funcție / reprezentant legal / împuternicit> al <denumire partener>, declar pe proprie răspundere că organizația pe care o reprezint se angajează să depună toate diligențele pentru a asigura resursele financiare (reprezentând cota de cofinanțare proprie proporțională cu valoarea cheltuielilor eligibile aferente acțiunilor pe care le va implementa) și resursele umane necesare, pe toată durata de implementare a proiectului, în situația în care vom fi selectați să facem parte din parteneriatul proiectului.

Numele și prenumele reprezentantului legal Data

…………………………………………………………………….

Semnătura ………………………………………………….

Ștampila

 **Anexa nr. 5**

**GRILA EVALUARE - ETAPA DE CALIFICARE A PARTICIPANȚILOR**

Participant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteriu calificare** | **DA** | **NU** |
| **I. Conformitatea documentelor**  |  |  |
| Au fost depuse toate documentele solicitate prin prezentul anunț de selecţie |  |  |
| Documentele solicitate respectă modelul publicat pe site-ul ............, [www.primariabt.ro](http://www.primariabt.ro)  |  |  |
| Documentele date ca model sunt integral și corect completate |  |  |
| **II. Capacitatea participantului de a furniza servicii corespunzător activităţilor proiectului**  |  |  |
| Are în obiectul de activitate prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu activitatea/activităţile la care doreşte să fie partener  |  |  |
| Are experiență în implementarea a cel puțin 1 proiect cu finanțare nerambursabilă și/sau sau experiență de minim 6 luni dovedită în domeniul activităților proiectului. |  |  |
| Are capacitatea financiară şi operaţională de realizare a activităţilor din proiect  |  |  |
| **III. Conduita participantului**  |  |  |
| Nu se află în niciuna din situaţiile de excludere prevăzute în cadrul Regulilor generale privind eligibilitatea solicitanţilor menţionate in Ghidul Solicitantului  |  |  |

Notă: Participantul se consideră calificat numai in cazul în care la toate criteriile de calificare a fost bifată rubrica “DA”

**Comisia de evaluare:**

……………………………….

……………………………….

………………………………

 **Anexa nr. 6**

**GRILA DE EVALUARE ETAPA DE SELECȚIE A PARTICIPANȚILOR**

Participant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****crt.** | **Criterii de evaluare** | **Punctaj****maxim** | **Punctaj participant** |
| **1.** | **Capacitatea operaţională și financiară** | **35** |  |
| 1.1 | Resurse umane |  |  |
|  | Numarul de experţi cheie cu experienţă în tipul de activitate asumat (dovedit prin CV) propuşi pentru activităţile proiectului (doar experţi cu studii superioare).* 1 expert – 5 puncte
* 2 experți – 7 puncte
* 3 experţi –9 puncte
* 4 experți – 11 puncte
* 5 experți – 13 puncte
* Mai mult de 5 experţi –15 puncte
 | 15 |  |
| **1.2** | Situaţia financiară (media cifrei afaceri) |  |  |
|  | * până la 10.000 euro - 5 puncte
* între 10.000 si 50.000 euro - 10 puncte
* peste 50.000 euro - 20 puncte
 | 20 |  |
| **2.** | **Capacitatea profesională** | **45** |  |
| **2.1** | Dovada implementării unor proiecte cu finanţare nerambursabila | 15 |  |
| * 1 proiect – 5 puncte
* 2 proiecte – 7 puncte
* 3 proiecte – 9 puncte
* 4 proiecte – 11 puncte
* 5 proiecte – 13 puncte
* Mai mult de 5 proiecte – 15 puncte
 |
| **2.2** | Dovada experienţei în domeniul activităţilor proiectului | 30 |  |
| * Peste 6 luni - 5 puncte
* 1 an – 10 puncte
* 2 ani – 15 puncte
* 3 ani – 20 puncte
* Mai mult de 3 ani – 30 puncte
 |
| **3** | **Contribuţia partenerului la activităţile proiectului** | **20** |  |
| **3.1** | Numărul de activităţi principale în care partenerul dorește să se implice | 20 |  |
| * 1 activitate – 4 puncte
* 2 activităţi – 8 puncte
* 3 activități – 12 puncte
* Mai mult de 3 activităţi – 20 puncte
 |
|  | **TOTAL**  | **100** |  |

Comisia de evaluare:

……………………………….

……………………………….

……………………………….