**Anexa nr.3**

**Cod PO-12.4/F3**

**SCRISOARE DE INTENȚIE**

**pentru participarea ca partener în cadrul unui proiect,**

**finanțat din fonduri europene, ce urmează a fi depus de către AJOFM Calarasi**

În urma anunţului dumneavoastră privind încheierea unor Acorduri de Parteneriat cu entităţi de drept privat, pentru depunerea unor cereri de finanţare pe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumire program finanțare nerambursabilă),* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumirea organizației),* îşi exprimă intenţia de a participa ca partener în cadrul unui proiect cu tema:

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

*( se vor alege teme din cele propuse de AJOFM Calarasi)*

la activităţile:

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

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Precizăm că \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*denumirea organizației*) se încadrează în categoriile de solicitanți/parteneri eligibili pentru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumire program finanțare nerambursabilă).*

În cadrul acestor activităţi ne propunem să aducem următoarea contribuţie:

(*cel puțin o activitate cadru a proiectului pentru care dispun de resursele materiale și umane necesare și vor furniza o scurtă descriere a acțiunilor propuse în cadrul acestei activități cu prezentarea aspectelor considerate esențiale pentru obținerea rezultatelor așteptate și atingerea obiectivelor*)

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

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

De asemenea organizaţia noastră a acumulat experienţă în domeniul la care se referă tema proiectului, dispune de personal specializat şi de resurse materiale pentru implementarea activităților unui proiect finanţat prin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(denumire program finanțare nerambursabilă).*

Având în vedere cele prezentate,vă rugam să acceptaţi ca organizaţia noastră să devină partener în cadrul unui proiect cu tema şi activităţile menţionate.

Numele şi prenumele reprezentantului legal

Data

…………………………………………………………………….

Semnătura ………………………………………………….

**Anexa nr.4**

**Cod PO-12.4/F4**

**FIŞA PARTENERULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***FIŞA PARTENERULUI*** | |
| Denumire organizaţie |  |
| Acronim |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Număr de înregistrare în Registrul Comerţului |  |
| Anul înfiinţării |  |
| Date de contact | (*adresă, tel., fax, e-mail*) |
| Persoana de contact | (*nume, poziţia în organizaţie*) |
| Tema de proiect pentru care aplică | Se va trece una dintre temele propuse de către AJOFM Calarasi |
| Descrierea activităţii organizaţiei, relevantă pentru acest proiect | Vă rugăm să descrieţi dacă în obiectul de activitate al organizaţiei se regăseşte prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema şi activităţile la care doriţi să fiţi partener |
| Experință relevantă a partenerului pentru domeniul proiectului | Descrieti experienta privind implementarea unor proiecte relevante pentru prezenta cerere de proiecte. Faceți referire la o scurtă descriere a proiectelor, buget, an obținere finațare și/sau descrieți experiența în domeniul acticvității/activităților cadru a prezentului proiect |
| Activitatea /activităţile din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi  (*conform Ghidului*) | Vă rugăm să detaliaţi modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant |
| Resurse umane | Se va trece numărul total de angajați, din care personalul relevant pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice și pe care le-a menționat mai sus |
| Anul ..... | |
| Număr mediu de angajați |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț) |  |
| Anul ..... | |
| Număr mediu de angajați |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț) |  |
| Anul .... | |
| Număr mediu de angajați |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț) |  |
| **Finanţări anterioare** (*informaţii şi detalii privind asistenţa financiară nerambursabilă primită în ultimii 5 ani, raportată la data depunerii cererii de finanţare din fonduri publice sau alte surse financiare de către partener*).  Pentru fiecare proiect relevant, menţionaţi: | |
| Titlul proiectului | (*conform contractului de finanţare*) |
| ID-ul proiectului | (*acordat de instituţia finanţatoare*) |
| Calitatea avută în cadrul proiectului | (*solicitant sau partner*) |
| 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*) |
| Numele instituţiei finanţatoare |  |
| Valoarea angajată în proiect | (*cheltuită*) |

*Notă*

*Rubricile vor fi integral completate.*

*Informaţiile furnizate se consideră a fi conform cu realitatea şi asumate, prin semnătură, de către reprezentantul legal.*

Numele şi prenumele reprezentantului legal Data

Semnătura ………………………………………………….

**Anexa nr.5**

**Cod PO-12.4/F5**

**GRILA EVALUARE ETAPA DE CALIFICARE A CANDIDAŢILOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Criteriu calificare*** | DA | NU |
| ***I.Conformitatea documentelor*** |  |  |
| Au fost depuse de către ofertant toate documente solicitate |  |  |
| Documentele solicitate respectă modelul publicat pe site-ul **AJOFM** |  |  |
| Documentele date ca model sunt integral și corect completate |  |  |
| ***II.Capacitatea ofertantului 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 temele şi activităţile la care doreşte să fie partener |  |  |
| A implementat/implementează, in calitate de partener sau beneficiar, cel puțin 1 proiect cu finanţare nerambursabilă și/sau are experiența de cel puțin 6 luni în domeniul activităților proiectului |  |  |
| Are capacitatea financiară şi operaţională de realizare a activităţilor din proiect |  |  |
| ***III.Conduita ofertantului*** |  |  |
| Declarație pe propria răspundere a reprezentantului legal (semnată și ștampilată de către acesta) că nu se încadrează în niciuna din situațiile de excludere stipulate în cadrul Regulilor generale privind eligibilitatea solicitanților stipulate în documnetele cadru de implementare (ex. Ghidul solicitantului orientări generale, ghid condiții specifice, după caz în funcție de programul accesat). |  |  |
| Declarație pe propria răspundere a reprezentantului legal (semnată) care atestă faptul ca participantul nu este subiect al unui conflict de interese |  |  |

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

**Anexa 6**

**Cod PO12./F6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Capacitatea tehnica și financiară | **50** |  |
| 1.1 | Resurse umane | 35 |  |
|  | Număr de experți cheie cu experiență în tipul de activitate asumat (dovedit prin CV) propuși pentru activitățile proiectului (doar experți cu studii superioare)   * 1-2 experți - 5 puncte * 3-4 experți - 10 puncte * mai mult de 5 experți - 15 puncte | 15 |  |
| Evaluarea calitativă a experienței din CV[[1]](#footnote-1):   * nivel scăzut (experiență de până la un an) – 10 puncte * nivel mediu (experiență cuprinsă între 1 an și 3 ani) – 15 puncte * nivel înalt (experiență mai mare de 3 ani) – 20 puncte | 20 |  |
| 1.2 | Situația financiară[[2]](#footnote-2) (suma cifrelor de afaceri/suma  veniturilor totale pe ultimii 3 ani fiscali)   * până la 10% din bugetul total al proiectului – 5 puncte * între 10-15% din bugetul total al proiectului– 10 puncte * peste 15% – 15 puncte | 15 |  |
| **2** | Capacitate profesională | **30** |  |
| 2.1 | Dovada implementării unor proiecte cu finanțare nerambursabilă   * 1 proiect – 5 puncte * între 2 și 5 proiecte – 10 puncte * mai mult de 5 proiecte – 15 puncte | 15 |  |
| 2.2 | Dovada experienței de cel puțin 6 luni în domeniul activităților proiectului   * între 6 luni și 1 ani - 5 puncte * între 1 și 3 ani – 10 puncte * mai mult de 3 ani – 15 punte | 15 |  |
| **3** | Contribuția partenerului la activitățile proiectului | **20** |  |
| **3.1** | Numărul de activități principale în care partenerul are capacitatea să se implice   * 1 activitate – 5 puncte * 2 activități – 10 puncte * mai mult de două activități – 20 puncte | **20** |  |
|  | TOTAL | **100** |  |

**GRILA DE EVALUARE ȘI SELECȚIE A CANDIDAŢILOR**

**Numele candidatului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comisia de evaluare:** (semnături)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nivelul de experiență la nivelul unei candidaturi se consideră ca medie a nivelurilor de experiență ale experților propuși în cadrul candidaturii în cauză. [↑](#footnote-ref-1)
2. Conform Ghidului Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020 [↑](#footnote-ref-2)