

## KARTA OCENY

WYMAGANIA FORMALNE		Spełnia*	Nie spełnia*	Uwagi
1.	Wpływ oferty w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oferta wpłynęła w odpowiedzi na właściwe ogłoszenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Oferta została podpisana przez uprawnioną/e osobę/y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Oferta została złożona na odpowiednim formularzu i miejscu wskazanym w ogłoszeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Podmiot wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje współpracę z Miastem Łódź - Łódzkim Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego w zakresie przygotowania projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Podmiot prowadzi działalność w zakresie wymaganym dla Partnera w ramach planowanego projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Podmiot posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Podmiot będzie posiadał oddział/ biuro na terenie Miasta Łodzi w okresie realizacji projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Zgodnie z art. 125 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r., podmiot dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie z warunkami wsparcia określonymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>- posiada dobrą kondycję finansową oraz spełnia następujące warunki: wobec podmiotu nie została ogłoszona decyzja o upadłości, podmiot nie jest też w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności i nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa.</li> <li>- nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10.	Podmiot nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, oraz wobec reprezentowanego podmiotu nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: a) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Podmiot nie jest powiązany z Miastem Łódź, w rozumieniu art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Podmiot oświadczył, że informacje zawarte w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>KRYTERIA WYBORU</b> <i>wypełniane tylko w przypadku gdy podmiot spełnienia kryteria od 1-12</i>		<b>Przyznana ilość punktów</b>	<b>Maks. ilość punktów</b>	<b>Uwagi</b>
13.	Spełnienie wymagań względem Partnera		<b>18</b>	
14.	Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (zasoby ludzkie, techniczne, organizacyjne, finansowe)		<b>12</b>	
15.	Doświadczenie w realizacji i podwykonawstwie w projektach o podobnym charakterze		<b>10</b>	
<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ PUNKTÓW</b>			<b>40</b>	

\*wstawić zaznaczenie „x”