Anexa nr. 1

**SCRISOARE DE INTENTIE**

Pentru participarea ca partener în cadrul unui proiect finantat din Programului Operaţional Capacitate Administrativă 2014-2020 - Cererea de proiecte CP6/2017

În urma anunţului dumneavoastră privind încheierea unui Acord de Parteneriat cu entităţi de drept privat, pentru depunerea cererii de finanţare în cadrul Programului   
Operaţional Capacitate Administrativă 2014-2020 - Cererea de proiecte CP6/2017, O.S. *2.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denumirea organizatiei)* îşi exprimă intenţia de a participa ca partener alături de instituţia dumneavoastră.

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

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 activităţilor unui proiect POCA.

Declarăm pe propria răspundere că:

* Nu suntem subiect al unui conflict de interese,
* Nu figurăm în evidenţele fiscale cu restanţe la plata impozitelor şi taxelor   
  locale şi cu obligaţii de plată nete care depăşesc 1/12 din totalul obligaţiilor datorate În ultimele 12 luni.

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

**Numele şi prenumele reprezentantului legal**

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ştampila

Anexa nr. 2

**FIȘA PARTENERULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire organizaţie |  |
| Acronim |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Nr. de la Registrul Asociaţiilor |  |
| Anul înfiinţării |  |
| Date de contact (adresă, tel, fax, email) |  |
| 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 regăseşte prestarea de servlcii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu activitatea/ activităţile la care doriţi să fiţi partener |
| Experiența relevantă a partenerului pentru domeniul proiectului | Descrieți experiența privind implementarea unor proiecte relevante pentru prezenta Cerere de proiecte. Faceti referire la scurta descriere a proiectelor, buget, an obtinere finantare si/sau descrieti experienta in domeniul activitatii/activitatilor cadru a prezentului proiect. |
| Activitatea /activităţile cadru din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi | Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a organizației dumneavoastră în elaborarea și implementarea proiectului. |
| Resurse umane | Se va trece numărul total de 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 2014 |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri - lei |  |
| Anul 2015 |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri  - lei |  |
| Anul 2016 |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri - lei |  |
| **Proiecte flnanţate din fonduri nerambursabile** derulate / coordonate / administrate în ultimii 5 ani. Pentru fiecare proiect relevant, completaţi 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 |  |
| **Experiența în domeniul activităţilor prezentului proiect**  Pentru fiecare activitate desfășurată, completaţi 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 desfasurata in cadrul contractului de servicii | Vă rugăm să detaliați activitatea desfășurată |
| Perioada de desfasurare a activitatii |  |
| **Tipurile de activităţi în care organizaţia doreşte să se implice, cu prezentarea aspectelor considerate esenţiale pentru obţinerea rezultatelor aşteptate şi atingerea obiectivelor şi a contribuţiei în parteneriat: plusvaloarea adusă proiectului.** | |
| …………….  *SE VA SPECIFICA* ***OBLIGATORIU*** *DACĂ ENTITATEA ÎȘI ASUMĂ SCRIEREA ȘI DEPUNEREA CERERII DE FINANȚARE - CRITERIU ELIMINATORIU* | |

*Notă:*

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

**Numele şi prenumele reprezentantului legal**

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ştampila

**Anexa nr. 3**

**Declaraţie pe proprie răspundere a reprezentantului legal al potenţialului   
partener că nu se afla în niciuna din situaţiile de excludere prevăzute în cadrul   
Regulilor generale privind eligibilitatea solicitanţilor**

Subsemnatul <nume, prenume>, posesor al CI/SI seria …, nr. ……………, eliberată de ............, în calitate de <*funcţie / reprezentant legal/împuternicit*> al <*denumire   
partener*>, cunoscând că falsul în declaraţii este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul   
depunerii documentelor în cadrul anunţului de selecţie parteneri publicat de către   
Municipiul Aiud, declar pe propria răspundere că instituţia / ONG / societatea   
comercială pe care o reprezint nu se află în niciuna din situaţiile de excludere de mai   
jos:

* în stare de faliment/insolvenţă sau fac obiectul unei proceduri de lichidare sau   
  de administrare judiciară, încheierea de concordate, suspendarea activităţii   
  economice sau obiectul unei proceduri în urma acestor situaţii sau în situaţii   
  similare;
* reprezentatul legal a fost condamnat printr-o hotărâre cu valoare de *res judicata*   
  pentru fraudă, corupţie, participare la o organizaţie criminală sau la orice alte   
  activităţi ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Uniunii Europene;
* în urma altei proceduri de achiziţionare sau în urma unei proceduri de alocare a unei subvenţii finanţate de la bugetul comunitar, reprezentatul legal a fost găsit vinovat de încălcarea gravă a contractului datorită nerespectării obligaţiilor contractuale;
* reprezentantul legal a suferit o condamnare printr-o hotărâre cu valoare de res   
  judicata pentru delict legat de conduita profesională.

**Numele şi prenumele reprezentantului legal**

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ştampila

Anexa nr. 4

**Declaraţie pe propria răspundere pentru participarea ca partener în cadrul   
proiectului care urmează a fi depus de Municipiul Aiud,   
Programul Operaţional Capacitate Administrativă 2014 - 2020 (POCA) OS 2.1**

Subsemnatul <nume, prenume>, posesor al CI/SI seria ….. , Nr. …………., eliberată de ............ , în calitate de <*funcţie I reprezentant legal I împuternicit*> al <*denumire   
partener*>, declar pe proprie răspundere că organizaţia pe care o reprezint se angajează să depună toate diligenţele pentru a asigura resursele financiare   
(reprezentând cota de cofinanţare' proprie proporţională cu valoarea cheltuielilor   
eligibile aferente acţiunilor pe care le va implementa) şi resursele umane necesare, pe toată durata de implementare a proiectului, în situaţia în care vom fi selectaţi să facem parte din parteneriatul proiectului.

**Numele şi prenumele reprezentantului legal**

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ştampila

Anexa nr. 5

**GRILA DE EVALUARE ETAPA DE CALIFICARE A PARTICIPANTILOR**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteriu calificare** | **DA** | **NU** |
| **I. Conformitatea documentelor** |  |  |
| Au fost depuse toate documentele solicitate prin prezentul anunt de  selecţie |  |  |
| Documentele solicitate respectă modelul publicat pe site-ul  [www.aiud.ro](http://www.aiud.ro/) |  |  |
| Documentele date ca model sunt integral şi 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 ca dovadă a experienței în domeniul activităţilor proiectului |  |  |
| Are experienţă în implementarea a cel puţin 1 proiect cu finanţare  nerarnbursabilă si/sau experienţă dovedită în domeniul activităţilor  proiectului. |  |  |
| Are capacitatea financiară şi operaţională de realizare a activităţilor  din proiect |  |  |
|  |  |
| **III. Conduita ofertantului** |  |  |
| Nu se află în niciuna din situaţiile de excludere prevăzute în cadrul  Regulilor generale privind eligibilitatea solicitanţilor menţionate in  Ghidul Solicitantului |  |  |
|  |  |
| Partenerul selectat își asumă scrierea proiectului și depunerea cererii de finanțare împreună cu anexele, în conformitate cu GSCS aplicabil acestui apel de proiecte. |  |  |

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

**Comisia de evaluare:**

…………………………..

…………………………..

…………………………..

**Anexa nr. 6**

**GRILA DE EVALUARE ETAPA DE SELECTIE A PARTICIPANTILOR**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  crt. | **Criterii de evaluare** | **Punctaj maxim** | **Punctaj**  **participant** |
|  |
| 1. | **Capacitatea operaţională si financiară** | **50** |  |
| 1.1 | Resurse umane | **30** |  |
|  | Numarul de experţi cheie cu experienţă în tipul de activitate asumat (dovedit prin CV) propuşi pentru activităţile proiectului (doar experţi cu studii superioare).  • 1 - 2 experţi - 5 puncte  • 3 - 4 experţi -10 puncte  • mai mult de 5 experţi -15 puncte | 15 |  |
| Evaluarea calitativă a experienţei din CV  • Nivel scăzut (experienţă de până la un 1 an) - 5 puncte  • Nivel mediu (experienţă cuprinsă între 1 şi 3 ani) - 10 puncte  • Nivel înalt (experienţă mai mare de 3 ani) - 15 puncte | 15 |  |
| 1.2 | Situaţia financiară (media cifrei afaceri pe ultimii 3 ani, respectiv 2014, 2015, 2016) | **20** |  |
|  | • până la 45.000 lei - 5 puncte  • Între 45.001 si 225.000 lei - 10 puncte  • peste 225.001 lei - 20 puncte | 20 |  |
| **2.** | **Capacitatea profesională** | **30** |  |
| 2.1 | Dovada implementării unor proiecte cu finanţare  nerambursabila | 15 |  |
|  | • 1 proiect - 5 puncte  • Intre 2 si 5 proiecte - 10 puncte  • mai mult de 5 proiecte - 15 puncte |
| 2.2 | Dovada experienţei în domeniul activităţilor proiectului | 15 |  |
|  | * între 6 luni si 1 an - 5 puncte * între 1 si 3 ani - 10 puncte * mai mult de 3 ani - 15 puncte |
| 3 | **Contribuția partenerului la activitățile proiectului** | **20** |  |
| 3.1 | Numărul de activităţi principale în care partenerul doreşte să se implice | 20 |  |
| • 1 activitate - 5 puncte  • 2 activităţi - 10 puncte  • mai mult de 2 activităţi - 20 puncte |
|  | **TOTAL** | **100** |  |

**Comisia de evaluare:**

…………………………..

…………………………..

…………………………..