**ANEXE**

**PENTRU PARTENERI PUBLICI (INSTITUȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT)**

**Anexa nr. 1**

**SCRISOARE DE INTENȚIE**

Pentru participarea ca partener în cadrul unui proiect finanțat prin Granturile SEE și Norvegiene 2014-2021, prin intermediul Fondului Român de Dezvoltare Socială (FRDS), în cadrul Programului “Dezvoltare locală, reducerea sărăciei și creșterea incluziunii romilor” Apelul nr. 2 “Educație incluzivă pentru copii și tineri în situații de risc”,

În urma anunţului dumneavoastră privind încheierea unui Acord de Parteneriat cu entităţi de drept privat/public, pentru depunerea cererii de finanţare în cadrul Programului “Dezvoltare locală, reducerea sărăciei și creșterea incluziunii romilor” Apelul nr. 2 “Educație incluzivă pentru copii și tineri în situații de risc”*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denumirea instituției)* îşi exprimă intenţia de a participa ca partener alături de instituţia dumneavoastră.

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

De asemenea instituțiaţia 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 care se derulează în cadrul Programului “Dezvoltare locală, reducerea sărăciei și creșterea incluziunii romilor” Apelul nr. 2 “Educație incluzivă pentru copii și tineri în situații de risc”.

Declarăm pe propria răspundere că:

* Nu suntem subiect al unui conflict de interese,
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denumirea instituției)*

**nu** fost găsită vinovată, printr-o hotărâre judecătorească definitivă, pentru comiterea unei fraude/ infracțiuni referitoare la obținerea și utilizarea fondurilor europene şi/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, în conformitate cu prevederile Codului Penal;

* Reprezentantul legal al partenerului **nu** a fost condamnat definitiv în cauze referitoare la obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau fondurilor publice naționale pentru fraudă, corupție, participare la o organizație criminală/ altă infracțiune similară care aduce atingere intereselor financiare ale Uniunii Europene

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

**Numele şi prenumele reprezentantului legal** Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ştampila

**Anexa nr. 2**

**FIȘA PARTENERULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire instituție |  |
| Acronim  |  |
| Cod de înregistrare fiscală  |  |
| Date de contact (adresă, tel, fax, email)  |  |
| Persoana de contact (nume, poziţia în instituţie) |  |
| Descrierea activităţii partenerului, relevantă pentru acest proiect  | Vă rugăm să descrieţi dacă în obiectul de activitate al instituţiei se regăseşte prestarea de servicii 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, după caz. |
| Activitatea /activităţile cadru din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi  | Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a instituției dumneavoastră în elaborarea și implementarea proiectului. |
| 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. |
| **Experiența în domeniul activităţilor prezentului proiect** |
| Se vor detalia aspecte referitoare la experiența instituției cu privire la cele de mai sus. |
| **Tipurile de activităţi în care instituția doreşte să se implice, cu prezentarea aspectelor considerate esenţiale pentru obţinerea rezultatelor aşteptate şi atingerea obiectivelor şi a contribuţiei în parteneriat: plusvaloarea adusă proiectului.** |

*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 situaţia de excludere prevăzută 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 entităţi de drept privat/public pentru scrierea, depunerea cererii de finanțare și implementarea unui proiect, în parteneriat,în cadrul Programului “Dezvoltare locală, reducerea sărăciei și creșterea incluziunii romilor” Apelul nr. 2 “Educație incluzivă pentru copii și tineri în situații de risc”*,* publicat de către Municipiul Aiud, declar pe propria răspundere că instituţia pe care o reprezint este instituție publică de învățământ (ISCED 0-3), din rețeaua școlară națională, conform Ghidului Aplicantului.

**Numele şi prenumele reprezentantului legal** Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ştampila

**Anexa nr. 4**

**Declaraţie pe propria răspundere pentru participarea ca partener public în cadrul proiectului care urmează a fi depus de Municipiul Aiud,
în cadrul Programului “Dezvoltare locală, reducerea sărăciei și creșterea incluziunii romilor” Apelul nr. 2 “Educație incluzivă pentru copii și tineri în situații de risc”finanțat prin Granturile SEE și Norvegiene 2014-2021, prin intermediul Fondului Român de Dezvoltare Socială (FRDS),**

Subsemnatul <nume, prenume>....................................................................., posesor al CI/SI seria ….. , Nr. …………., eliberată de ............ , în calitate de <*funcţie/ reprezentant legal I împuternicit*> al <*denumire partener*>............................................, declar pe proprie răspundere că instituția pe care o reprezint se angajează să depună toate diligenţele pentru a asigura resursele financiare
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 anunțul de selecţie, respectiv procedura de selecție și anexele acesteia  |  |  |
| 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 |  |  |
| Este instituție publică de învățământ (ISCED 0-3), din rețeaua școlară națională |  |  |
| 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 Aplicantului  |  |  |
|  |  |

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**  | **40** |  |
| 1.1  | Resurse umane  | **40** |  |
|  | 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 -20 puncte  | 20 |  |
| 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) - 20 puncte | 20 |  |
| **2.** | **Capacitatea profesională** | **30** |  |
| 2.1  | Dovada implementării unor proiecte cu finanţare nerambursabila  | 15 |  |
|  | • Intre 3 si 5 proiecte - 10 puncte • mai mult de 5 proiecte - 15 puncte  |
| 2.2 | Dovada experienţei partenerului în domeniul activităţilor proiectului  | 15 |  |
|  | * între 6 luni si 1 an - 3 puncte
* între 1 si 3 ani - 5 puncte
* mai mult de 3 ani - 15 puncte
 |
| 3 | **Contribuția partenerului la activitățile proiectului** | **30** |  |
| 3.1  | Numărul de activităţi principale în care partenerul doreşte să se implice  | 30 |  |
| • 1 activitate - 10 puncte • 2 activităţi - 20 puncte • mai mult de 2 activităţi - 30 puncte |
|  | **TOTAL** | **100** |  |

**Comisia de evaluare:**

…………………………..

…………………………..

…………………………..

.......................................

.......................................