

SCRISOARE DE INTENȚIE

pentru participarea ca partener în cadrul unui proiect finanțat din Programul Operațional Capital Uman ce urmează a fi depus de către Primăria PERIENI

În urma anunțului dumneavoastră privind încheierea unui Acord de Parteneriat cu entități de drept privat, pentru depunerea cererii de finanțare în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014 – 2020 (POCU), Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei, Obiectivul tematic 9: Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare, Prioritatea de investiții 9.ii Integrarea socio-economică a comunităților marginalizate, Obiectivul specific 4.2. Reducerea numărului de persoane aflate în risc de sărăcie și excluziune socială din comunitățile marginalizate, prin implementarea de măsuri integrate,

_____ (*denumirea organizației*) își exprimă intenția de a participa ca partener alături de organizația dumneavoastră, cu următoarele activități:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Precizăm că _____ (*denumirea organizației*) se încadrează în categoriile de solicitanți/parteneri eligibili pentru Cererea de propuneri menționate mai sus.

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

Detalii conform Anunțului de Selecție Parteneri:

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

Data,

Reprezentant legal,

Nume și prenume,

Semnătura și ștampila

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul (a), domiciliat (ă) în localitatea județul strada....., nr....., posesor al CI/BI, seria....., numărul, eliberat de, la data de....., CNP, în calitate de reprezentant legal al.....CUI/CIF..... având sediul social în.....str.....nr.....județ.....localitatea.....
 **declar pe propria răspundere**, sub sancțiunea excluderii din procedură, cunoscând sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că instituția/organizația/societatea pe care o reprezintă NU se află în niciuna din următoarele situații menționate mai jos:

- se află în stare de faliment sau face obiectul unei proceduri de lichidare sau de administrare judiciară, are încheiate concordate, și-a suspendat activitatea în ultimii 2 ani dinaintea depunerii cererii de finanțare sau face obiectul unei proceduri în urma acestor situații sau se află în situații similare în urma unei proceduri de aceeași natură prevăzute de legislația sau de reglementările naționale.
- reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea au fost condamnați printr-o hotărâre cu valoare de *res judicata* pentru un delict legat de conduita profesională;
- reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea au comis în conduita profesională greșeli grave, demonstrate în 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 situația în care obligațiile de plată nete depășesc 1/12 din totalul obligațiilor datorate în ultimele 12 luni, în cazul certificatului de atestare fiscală emis de Agenția Națională de Administrare Fiscală;

- reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea au fost condamnați 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 Comunităților;
- partenerul și/sau reprezentantul său legal/structura de conducere a acestuia și persoanele care asigură conducerea partenerului se află în situația de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum este definit în legislația națională și comunitară în vigoare;
- se face vinovat de declarații false în furnizarea informațiilor solicitate de AM/OI POCU responsabil sau nu a furnizat aceste informații;
- partenerul se află pe lista beneficiarilor excluși de la finanțare în urma rezilierii contractelor de finanțare din culpa beneficiarului sau a membrilor parteneriatului sau a refuzat să semneze contractul de finanțare.

Nume și prenume.....

Semnătura și ștampila.....

Data.....

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul (a), domiciliat (ă)
 în localitatea județul,
 strada....., nr....., posesor al CI/BI,
 seria....., numărul, eliberat de, la
 data de....., CNP, în calitate de
 reprezentant legal al.....CUI/CIF..... având sediul social
 în.....str.....nr.....județ.....localitatea.....
 în vederea participării în calitate de partener la pregătirea unui proiect în
 cadrul Programului Operațional Capitalul Uman 2014-2020, **declar pe propria răspundere**, sub
 sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice că
 instituția/organizația/societatea pe care o reprezintă va contribui la realizarea a cel puțin uneia
 din **activitățile/domeniile** de mai jos (a se bifa activitatea/activitățile):

- ☐ orientare profesională, evaluarea aptitudinilor și aspirațiilor beneficiarilor,
instruire și formare profesională;
- ☐ economie socială/antreprenariat, întocmirea planului de afaceri, înființarea
societăților comerciale, asistență tehnică și asistență juridică, monitorizare
financiară, contabilitate;
- ☐ implementarea schemelor de ocupare a forței de muncă: ucenicie,
subvenționarea locurilor de muncă pentru persoanele din comunitățile
marginalizate;
- ☐ asistență socială, medicală și juridică, în vederea sprijinirii comunităților
marginalizate.

Nume și prenume.....

Semnătura și ștampila.....

Data.....

DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT

Subsemnatul (a), domiciliat (ă)
în localitatea județul,
strada....., nr....., posesor al CI/BI,
seria....., numărul, eliberat de, la
data de....., CNP, în calitate de
reprezentant legal al.....CUI/CIF..... având sediul social
în.....str.....nr.....județ.....localitatea.....
..... în vederea participării în calitate de partener la pregătirea unui proiect în
cadrul Programului Operațional Capitalul Uman 2014-2020, **declar pe propria răspundere**, sub
sanctiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice că
instituția/organizația/societatea pe care o reprezintă va suporta din surse proprii **contribuția
proprie** din valoarea cheltuielilor eligibile aferentă activităților pe care le va executa în proiect și
valoarea eventualelor cheltuieli neeligibile.

Nume și prenume.....

Semnătura și ștampila.....

Data.....

FIȘA PARTENERULUI	
Denumire organizație	
Acronim	
Cod de înregistrare fiscală	
Număr de înregistrare în Registrul Comerțului	
Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor	
Anul înființării	
Date de contact (adresă, tel., fax, e-mail)	
Persoana de contact (nume, poziția în organizație)	
Descrierea activității partenerului, relevantă pentru acest proiect	Vă rugăm să descrieți dacă în obiectul de activitate al organizației se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu activitatea/activitățile la care doriți să fiți partener
Experiența relevantă a partenerului pentru domeniul proiectului	Descrieți experiența privind implementarea unor proiecte relevante pentru prezenta Cerere de Proiecte. Faceți referire la scurtă descriere a proiectelor, buget, an obținere finanțare si/sau Descrieți experiența în domeniul activității/activităților cadru a prezentului proiect.
Activitatea /activitățile cadru din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați	Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a organizației dumneavoastră în elaborarea și implementarea proiectului.
Resurse umane	Se va trece nr. total de angajați, din care personalul relevant pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice si pe care le-a menționat mai sus.
Anul 2013	
Număr mediu de angajați	
Cifra de afaceri	
Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț)	

Pierdere netă a exercițiului financiar (conform bilanț)	
Anul 2014	
Număr mediu de angajați	
Cifra de afaceri	
Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț)	
Pierdere netă a exercițiului financiar (conform bilanț)	
Anul 2015	
Număr mediu de angajați	
Cifra de afaceri	
Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț)	
Pierdere netă a exercițiului financiar (conform bilanț)	
Proiecte finanțate 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 finanțare)	
ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatoare)	
Beneficiar proiect	
Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant / partener)	
Obiectivul proiectului	
Stadiul implementării proiectului	<i>Implementat sau în curs de implementare</i>
Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului	
Valoarea totală a proiectului	
Sursa de finanțare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile, etc)	
Numele instituției finanțatoare	

Valoarea angajată (cheltuită) în proiect	
Experiența în domeniul activității/activităților cadru a prezentului proiect Pentru fiecare activitate desfășurată, completați câte un tabel după modelul de mai jos:	
Numar și data contract de servicii	
Durata contractului de servicii	
Beneficiar contract servicii	
Obiectul contractului	
Activitatea /activitățile cadru a prezentului proiect desfășurată în cadrul contractului de servicii	Va rugăm să detaliați activitatea desfășurată
Perioada de desfășurare a activității	

Notă:

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

Data,

Reprezentant legal,
 Nume și prenume,
 Semnătură și ștampilă,

GRILA EVALUARE ETAPA DE CALIFICARE A PARTICIPANTILOR

Participant: _____

Criteriu calificare	DA	NU
I. Conformitatea documentelor		
Au fost depuse toate documentele solicitate prin prezentul anunt de selecție		
Documentele solicitate respectă modelul publicat pe site-ul UAT PERIENI, www.primariaperieni.ro		
Documentele date ca model sunt integral și corect completate		
II. Capacitatea participantului de a furniza servicii corespunzător activităților proiectului		
Are în obiectul de activitate prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu activitatea/activitățile la care dorește să fie partener		
Are experiență în implementarea a cel puțin 1 proiect cu finanțare nerambursabilă și/sau are experiență de cel puțin 6 luni în domeniul activităților proiectului.		
Are capacitatea financiară și operațională de realizare a activităților din proiect		
III. Conduita ofertantului		
Nu se află în niciuna din situațiile de excludere prevăzute în cadrul Regulilor generale privind eligibilitatea solicitanților și Regulilor generale privind partenerii în cadrul cererilor de finanțare nerambursabilă prin POCU menționate în Ghidul Solicitantului – Condiții Generale		

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

Comisia de evaluare:

.....

.....

.....

GRILA EVALUARE ETAPA DE SELECTIE A PARTICIPANTILOR

Participant: _____

Nr. crt.	Criterii de evaluare	Punctaj maxim	Punctaj participant
1.	Capacitatea operațională și financiară	60	
1.1	Resurse umane	25	
	Numarul 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 – 10 puncte • 3 experți – 20 puncte • Mai mult de 3 experți – 25 puncte	25	
1.2	Situația financiară (media cifrei afaceri)	35	
	• până la 10.000 euro - 10 puncte • între 10.000 si 50.000 euro - 25 puncte • peste 50.000 euro - 35 puncte	35	
2.	Capacitatea profesională	20	
2.1	Dovada implementării unor proiecte cu finanțare nerambursabila • 1 proiect – 5 puncte • Mai mult de 1 proiect – 10 puncte	10	
2.2	Dovada experienței de cel puțin 6 luni în domeniul activităților proiectului • 6 luni – 5 puncte • Mai mult de 1 an – 10 puncte	10	
3	Contribuția partenerului la activitățile proiectului	20	
3.1	Numărul de activități principale în care partenerul dorește să se implice • 1 activitate – 10 puncte • Mai mult de 2 activități – 20 puncte	20	
	TOTAL	100	

Comisia de evaluare:

.....

.....

.....