**Karta oceny zbiorczej SP nr 344**

1. **Informacje o ofercie:**
2. **Numer i data wpływu do sekretariat BFEiPR FE-S/3610/19, 22.10.2019**
3. **Pełna nazwa wnioskodawcy: Fundacja Rozwoju Edukacji Małego Inżyniera**
4. **Status prawny wnioskodawcy: FUNDACJA**
5. **Dane teleadresowe wnioskodawcy: os. Oświecenia 24/13, 61 – 206 Poznań**
6. **Tytuł projektu: Zostań Mistrzem Kompetencji w Szkole Podstawowej nr 344 w Warszawie**
7. **Obszar wiodący: edukacja**

 **II. Podczas posiedzenia opiniującego oferty współpracy potencjalnych partnerów obradowała komisja w następującym składzie**

**1.Urszula Kamionowska Wydział Oświaty i Wychowania/ Dzielnica Białołęka**

**2.Katarzyna Sikora, Wydział Działalności Gospodarczej**

**i Zezwoleń/ Dzielnica Białołęka**

**3. Arkadiusz Walczak, Warszawskie Centrum Innowacji Edukacyjno-Społecznych
 i Szkoleń.**

**III. Kryteria oraz sposób oceny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA FORMALNE (wypełnia Biuro Funduszy Europejskich i Polityki Rozwoju)** | **SPOSÓB OCENY** | **OCENA** |
| a) | złożenie wypełnionego i podpisanego zgłoszenia na odpowiednim formularzu (tj. wniosku o dofinansowanie dla danego działania w ramach programu operacyjnego lub na wzorze stanowiącym załącznik nr 1) | **TAK/NIE** | TAK |
| b) | wypełnione i podpisane oświadczenie oferenta (załącznik nr 2) | TAK |
| c) | wypełnione i podpisane oświadczenie oferenta (załącznik nr 3) | TAK |
| d) | wskazanie obszaru wiodącego, którego dotyczy propozycja współpracy | TAK |
| e) | krótki opis projektu | TAK |
| f) | planowany okres realizacji projektu | TAK |
| g) | zgodność propozycji współpracy z dokumentami strategicznymi m.st. Warszawy, krajowymi i UE | TAK |
| h) | wskazanie potencjalnego źródła finansowania, w szczególności nazwa Programu Operacyjnego, Priorytetu i Działania | TAK |
| i) | dysponowanie wykwalifikowaną kadrąw zakresie przygotowania i realizacji projektu | TAK |
| j) | określenie roli m.st. Warszawy w projekcie: Lider/ Partner | **PARTNER** | TAK |
|  |  |  |  |
|  | **KRYTERIA MERYTORYCZNE (wypełnia komórka/jednostka merytoryczna w danym obszarze)** | **SPOSÓB OCENY** | **OCENA** |
| a) | cel projektu oraz uzasadnienie potrzeby jego realizacji | **0 – 3 pkt** | **2** |
| b) | opis grupy docelowej, sposobu rekrutacji i adekwatność proponowanego wsparcia do jej potrzeb | **0 – 6 pkt** | **4,3** |
| c) | planowane zadania w ramach projektu wraz z harmonogramem ich realizacji | **0 – 3 pkt** | **2,3** |
| d) | szacowany budżet projektu (z uwzględnieniem podziału Lider/Partner oraz wskazaniem źródła wkładu własnego) | **0 – 3 pkt** | **2** |
| e) | najważniejsze wskaźniki realizacji projektu | **0 – 3 pkt** | **2** |
| f) | doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (wykazanie realizacji projektów o różnych źródłach finansowania, lecz realizowanych w obszarze, którego dotyczy projekt partnerski) | **0 – 3 pkt** | **2,7** |
| g) | spodziewane korzyści dla miasta wynikające z realizacji projektu | **0 – 3 pkt** | **2** |
| h) | oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy) | **0 – 4 pkt** | **2,7** |
| i) | przedstawienie koncepcji współpracy z m.st. Warszawą wraz z określeniem sposobu zarządzania projektem | **0 – 4 pkt** | **3** |
| j) | zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa | **0 – 1 pkt** | **0,6** |
| **SUMA PUNKTÓW:** |  **23,6** |

1. **Rekomendacja: do negocjacji**
2. **Uwagi: Uwagi:. Projekt jest zasadny i zgodny z kryteriami konkursu z poddziałania 10.1.2 Edukacja ogólna w ramach ZIT. Projekt Wspiera uczniów o największych i specjalnych potrzebach edukacyjnych i rozwojowych, przyczyni się do poprawy warunków nauczania. Zwiększy efektywność i atrakcyjność nauczania w Szkole Podstawowej nr 344 poprzez zakup dodatkowego wyposażenia do sal przyrodniczych, informatycznych i językowych. Dodatkowo realizacja projektu przyczyni się do wzrostu kompetencji kluczowych
i umiejętności uczniów. Planowany dwuletni okres realizacji projektu sprzyja osiągnięciu najważniejszych wskaźników docelowych. Dopracowania wymaga harmonogram działań i ich podział pomiędzy liderem a partnerem a doprecyzowania powiązanie diagnozy**

**z planowanym rozwojem odpowiednich kompetencji kluczowych i adekwatnymi formami realizacji zajęć.** **Oferent odpowiedział na uwagi i zastrzeżenia, uzupełniając informacje o wskazanych obszarach.**

1. **Data i podpis 04.11.2019 r.**

**Lista sprawdzająca do karty oceny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.**  | **Wypełnione wszystkie pola (dane osoby oceniającej, kryteria merytoryczne, rekomendacja, uwagi, data i podpis)** | **TAK/~~NIE~~** |
| **2.** | **Pole *Rekomendacja* zawiera wskazanie możliwości współpracy: *pozytywna, negatywna, do negocjacji*****W przypadku rekomendacji *do negocjacji* wskazanie zakresu niezbędnego do doprecyzowania**  | **TAK/~~NIE~~** |
| **3.** | **Pole *Uwagi* zawiera podsumowanie oraz uzasadnienie oceny osoby oceniającej**  | **TAK/~~NIE~~** |
| **4.** | **Karta podpisana przez osobę oceniającą** | **TAK/~~NIE~~** |
| **5.** | **Karta wypełniona czytelnie** | **TAK/~~NIE~~** |
| **6.** | **Ocena przeprowadzona w terminie 10 dni roboczych od dnia przekazania** | **TAK/~~NIE~~** |