**Karta oceny zbiorcza SP nr 314**

1. **Informacje o ofercie:**
2. **Numer i data wpływu do sekretariat BFEiPR FE-S/3607/19, 22.10.2019**
3. **Pełna nazwa wnioskodawcy: Mały Inżynier Ewa Bednarek**
4. **Status prawny wnioskodawcy:**
5. **Dane teleadresowe wnioskodawcy: Zagrodnicza 8a, 61 – 654 Poznań**
6. **Tytuł projektu: Kompetencje na start w SP nr 314**
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.**

1. **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: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 314 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 liderema 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.**
3. **Data i podpis 04.11.2019r.**

**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~~** |