

Karta oceny

I. Informacje o ofercie:

1. Numer i data wpływu do sekretariatu: FE-S/1173/19, 12.04.2019 r.
2. Pełna nazwa wnioskodawcy: Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski
3. Status prawny wnioskodawcy: stowarzyszenie
4. Dane teleadresowe wnioskodawcy: ul. Nowosielecka 12, 00-466 Warszawa
5. Tytuł projektu: PARTNERSTWO – RAZEM W DRODZE DO NIEZALEŻNOŚCI OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI
6. Obszar wiodący: Pomoc społeczna

II. Dane osoby oceniającej (Imię i nazwisko, Komórka/jednostka merytoryczna):

1. Elżbieta Dmoch, Biuro Pomocy i Projektów Społecznych
2. Katarzyna Duniec, Biuro Pomocy i Projektów Społecznych

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 kadrą w zakresie przygotowania i realizacji projektu | | TAK |
| j) | określenie roli m.st. Warszawy w projekcie: Lider/ Partner | | LIDER/PARTNER |
| | | | |
| | KRYTERIA MERYTORYCZNE (wypełnia komórka/jednostka merytoryczna w danym obszarze) | SPOSÓB OCENY | OCENA |

| | | | |
|----------------------|---|-----------|-----------|
| a) | cel projektu oraz uzasadnienie potrzeby jego realizacji | 0 – 3 pkt | 3 |
| b) | opis grupy docelowej, sposobu rekrutacji i adekwatność proponowanego wsparcia do jej potrzeb | 0 – 6 pkt | 6 |
| c) | planowane zadania w ramach projektu wraz z harmonogramem ich realizacji | 0 – 3 pkt | 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 | 3 |
| g) | spodziewane korzyści dla miasta wynikające z realizacji projektu | 0 – 3 pkt | 1 |
| h) | oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy) | 0 – 4 pkt | 3 |
| i) | przedstawienie koncepcji współpracy z m.st. Warszawą wraz z określeniem sposobu zarządzania projektem | 0 – 4 pkt | 4 |
| j) | zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa | 0 – 1 pkt | 1 |
| SUMA PUNKTÓW: | | | 28 |

IV. Rekomendacja:

Pozytywna

V. Uwagi:

Wskazano cel projektu oraz uzasadnienie jego realizacji. Opis grupy docelowej i rekrutacji są wyczerpujące, wykazano adekwatność wsparcia do potrzeb i oczekiwań potencjalnych uczestników. Planowane zadania i harmonogram realizacji są racjonalne. W ofercie nie ma wskazania źródła wkładu własnego. Wskazano najważniejsze wskaźniki realizacji projektu. Oferent posiada doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze, deklaruje wkład ludzki, techniczny i organizacyjny w realizację projektu. Opisano koncepcję współpracy partnerskiej, istnieje zgodność działania potencjalnego partnerstwa z celami partnerstwa.

VI. Data i podpis

15.04.2018

DYREKTOR
BIURA POMOCY I PROJEKTÓW
SPOŁECZNYCH

Tomasz Pactwa