#  …………………………………….

Miejscowość, data

# Wycena Usługi Eksperta/ki Komisji Oceny Innowacji

# w projekcie „„Inkubator Innowacji Społecznych Generator Dostępności””

realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.1. Innowacje społeczne

***DANE ZAMAWIAJĄCEGO:***

*Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych*

*61-475 Poznań, ul. Górecka 115/1*

*Tel. 61 887-11-66, e-mail: biuro@spoldzielnie.org*

*KRS 0000167905, NIP 782-22-73-377*

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa/ Imię i nazwisko: |  |
| 2. | Adres: |  |
| 3. | Tel.: |  |
| 4. | E-mail: |  |

Niniejszym składam ofertę na realizację usług eksperta/ki Komisji Oceny Innowacji w projekcie „Inkubator Innowacji Społecznych Generator Dostępności”

**W skład usług wchodzi:**

- przeprowadzenie oceny merytorycznej formularzy zgłoszeniowych innowatorów społecznych, Projektów Innowacji oraz Specyfikacji Innowacji na warunkach ustalonych ze Zleceniodawcą oraz w zgodzie z przyjętymi w tym zakresie procedurami

- wyłonienie w wyniku procesu oceny i na podstawie przyjętych w Projekcie procedur 40 grantobiorców, którzy otrzymają grant na opracowanie i testowanie innowacyjnego rozwiązania

- współpraca ze Zlecającym w zakresie składania dodatkowych wyjaśnień i uzasadnień dotyczących dokonanej oceny w sytuacji zaistnienia takiej potrzeby w procesie wyłaniania najlepszych innowacyjnych rozwiązań.

**Wycena usługi:**

1.

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wynagrodzenia brutto za ocenę jednego zgłoszenia (w PLN): |  |
| Kwota wynagrodzenia brutto za ocenę jednego zgłoszenia (w PLN) słownie: |  |

2.

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wynagrodzenia brutto za ocenę jednego Projektu Innowacji (w PLN): |  |
| Kwota wynagrodzenia brutto za ocenę jednego Projektu Innowacji (w PLN) słownie: |  |

3.

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wynagrodzenia brutto za ocenę jednej Specyfikacji Innowacji (w PLN): |  |
| Kwota wynagrodzenia brutto za ocenę jednej Specyfikacji Innowacji (w PLN) słownie: |  |

**Jednocześnie oświadczam, że posiadam:**

-min. 3-letnie doświadczenie w działaniach na rzecz dostępności

-min. 3-letnie doświadczenie w pracy w obszarze innowacji społecznych

-min. 3-letnie doświadczenie pracy w komisjach decydujących o przyznawaniu środków publicznych.

……………….……………………….

czytelny podpis Oferenta