

ZAPYTANIE OFERTOWE 01/16/KOW

z dnia 01.12.2016 r.

w ramach projektu „Kobieta + biznes = sukces”

zgłaszanego do dofinansowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Stawil sp. z o.o. stosując rozeznanie rynku, zaprasza do złożenia oferty w celu wyłonienia Wykonawcy, który jako członek komisji oceny wniosków (KOW) przeprowadzi ocenę wniosków o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem w ramach projektu „Kobieta+biznes=sukces”.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Stawil Sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie,
ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów,
NIP 813 364 78 74

II. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę należy dostarczyć osobiście, pocztą lub kurierem do siedziby Zamawiającego, albo przesłać na adres e-mail: biuro@stawil.pl w terminie do dnia 06.12.2016 r. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi polegającej na pełnieniu funkcji niezależnego eksperta i przeprowadzeniu, w ramach prac komisji oceny wniosków (KOW), oceny wniosków o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem, składanych w ramach dwóch edycji naboru w ramach projektu „Kobieta+biznes=sukces”. Format biznesplanu oraz wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości będących przedmiotem oceny zawiera załącznik nr 2.

Ocenę wniosków o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem należy przeprowadzić według karty oceny, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

Zakłada się, że biznesplany oceniane będą przez 2 niezależnych ekspertów (członków KOW), a w przypadku wątpliwości (dużych rozbieżności w ocenie), o wyniku oceny decydować będzie opinia 3-go eksperta.

Ekspert będzie zobligowany do złożenia oświadczenia o bezstronności oraz braku powiązań z Uczestniczką, której wniosek o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem będzie oceniał.

Do obowiązków eksperta, wchodzącego w skład komisji oceny wniosków, należało będzie w szczególności:

- ocena wniosków o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem, przeprowadzona według karty oceny, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania,
- udział w sporządzeniu listy rankingowej wniosków rekomendowanych do dofinansowania, oraz listy rezerwowej wniosków, które otrzymały pozytywną ocenę
- przeprowadzenie powtórnej oceny wniosków o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem, w przypadku złożenia przez Uczestniczkę projektu wniosku o ponowne rozpatrzenie,
- udział w sporządzeniu protokołu z posiedzenia KOW.

Wykonawca zobligowany jest zapoznać się z treścią załączników numer 1, 2 i 3.

Przewidywana łączna ilość wniosków do oceny (w ramach dwóch edycji naboru) : 120

Przewidywana liczba członków komisji oceny wniosków (KOW): 2-5 osób

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

Termin prac komisji oceny wniosków: ocena będzie odbywać się w ramach posiedzenia komisji oceny wniosków w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, zarówno w pierwszej, jak i w drugiej edycji naboru.

Termin prac komisji oceny wniosków w ramach pierwszej edycji naboru planowany jest na grudzień 2016 r.

Termin prac komisji oceny wniosków w ramach drugiej edycji naboru planowany jest na styczeń lub luty 2017 r.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany przewidywanej łącznej ilości wniosków do oceny.

Zamawiający zastrzega, że praca komisji oceny wniosków (KOW) może być realizowana w dowolne dni tygodnia ze **szczególnym uwzględnieniem systemu weekendowego, tj. soboty i niedzieli**, w ilości godzin nie większej niż 12 godzin/dzień.

KOD WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIENI: 79400000-8 Usługi doradcze w zakresie działalności gospodarczej i zarządzania oraz podobne

IV. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Województwo Podkarpackie, miasto: Rzeszów.

Lokalizacja każdorazowo określana będzie przez Zamawiającego. Koszt dojazdu Wykonawcy do wskazanej lokalizacji powinien być skalkulowany w cenie wykonania oceny. Z tego tytułu wyklucza się jakiegokolwiek roszczenia Wykonawcy względem Zamawiającego.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania zamówienia, w szczególności spełniają poniższe minimalne wymagania:

- wykształcenie wyższe prawnicze, ekonomiczne lub administracyjne
- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, dysponuje rocznym doświadczeniem z zakresu prowadzenia doradztwa biznesowego lub oceny biznesplanów.

VI. UDZIAŁ PODWYKONAWCÓW:

- Zamawiający nie dopuszcza udziału Podwykonawcy w realizacji zamówienia.
- Zamawiający dopuszcza wyłącznie osobiste wykonywanie usługi.

VII. INFORMACJE O WYKLUCZENIU:

W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Wnioskodawcą Projektu), tj. STAWIL Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 9/12, 35-025 Rzeszów. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, tj. STAWIL Sp. z o.o. lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S



IX. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Usługi oceny powinny zostać zrealizowane w terminie grudzień 2016 r. – luty 2017 r.

Załączniki

Załącznik nr 1 Oferta

Załącznik nr 2 Biznesplan

Załącznik nr 3 Karta Oceny Biznesplanu

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

Zapytanie ofertowe nr 01/16/KOW

Załącznik nr 1

OFERTA

na wykonanie usługi polegającej na pełnieniu funkcji niezależnego eksperta i przeprowadzeniu, w ramach prac komisji oceny wniosków (KOW), oceny wniosków o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem, składanych w ramach dwóch edycji naboru w ramach projektu „Kobieta+biznes=sukces”.

Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie usługi polegającej na pełnieniu funkcji niezależnego eksperta i przeprowadzeniu, w ramach prac komisji oceny wniosków (KOW), oceny wniosków o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem, składanych w ramach dwóch edycji naboru w ramach projektu „Kobieta+biznes=sukces”, oferuję wykonanie w/w usługi za:

Cena brutto za ocenę jednego wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości wraz z biznesplanem

..... zł

Oświadczam, że spełniam wymagania określone przez Zamawiającego tj.:

- posiadam wykształcenie wyższe prawnicze, ekonomiczne lub administracyjne
- dysponuję rocznym doświadczeniem z zakresu prowadzenia doradztwa biznesowego lub oceny biznesplanów, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym lub Wnioskodawcą Projektu tj. STAWIL Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 9/12, 35-025 Rzeszów osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub Wnioskodawcą Projektu tj. STAWIL Sp. z o.o. lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świltcza 145 B, 36-072 Świltcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S



Zapytanie ofertowe nr 01/16/KOW

Załącznik nr 2

BIZNESPLAN

Projekt „**Kobieta + biznes = sukces**”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany przez STAWIL sp. z o.o., na podstawie Umowy nr
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA VII. REGIONALNY RYNEK PRACY
DZIAŁANIE 7.3 – WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

.....
(imię, nazwisko i adres Uczestniczki projektu)

.....
(tytuł projektu)

Sporządzono:

.....
(Miejscowość, data)

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S



Spis treści

I. Pomysł na biznes	7
II. Potencjał i wykształcenie Uczestniczki projektu	8
III. Znajomość rynku i konkurencji	8
IV. Opłacalność i efektywność przedsięwzięcia	10
V. Wysokość wnioskowanego wsparcia pomostowego	14
VI. Oświadczenia	15



I. Pomysł na biznes

1. Informacje ogólne o Uczestniczce projektu	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Tel./fax	
Przewidywana nazwa działalności	
Planowana data rozpoczęcia działalności (dd-mm-rrrr)	
Przedmiot i zakres działalności	
Forma prawna działalności	
Lokalizacja planowanej działalności	

2. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia
Proszę przedstawić charakterystykę pomysłu (planowanej działalności) wraz z identyfikacją jego ograniczeń.

3. Wysokość łącznej kwoty wnioskowanych bezzwrotnych środków na rozwój przedsiębiorczości (PLN) – bezzwrotna dotacja inwestycyjna (bez uwzględniania wsparcia pomostowego)	
---	--

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

II. Potencjał i wykształcenie Uczestniczki projektu

1. Opis doświadczenia i kwalifikacji związanych z planowaną działalnością

Proszę przedstawić opis doświadczenia, wykształcenia i kwalifikacji Uczestniczki projektu w kontekście planowanej do rozpoczęcia działalności.

2. Czy Uczestniczka projektu planuje zatrudnienie pracownika/ów?

TAK/NIE

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na powyższe pytanie, proszę podać liczbę planowanych do zatrudnienia pracowników i liczbę planowanych do utworzenia etatów, nazwę i opis stanowisk poszczególnych pracowników. Proszę wskazać również wymagania wobec potencjalnych pracowników (niezbędne doświadczenie, wykształcenie, kwalifikacje).

III. Znajomość rynku i konkurencji

1. Opis produktu i jego pozycja na rynku

Proszę przedstawić opis planowanego do zaoferowania na rynku produktu (lub produktów) oraz jego pozycję na rynku.

2. Identyfikacja segmentu rynku, do którego skierowana jest inicjatywa Uczestniczki projektu

Proszę przedstawić informację na temat rynku, do którego skierowana jest inicjatywa Uczestniczki projektu, w tym: kim są nabywcy produktów, jaka jest szacunkowa liczba potencjalnych klientów i ich oczekiwania, zasięg terytorialny rynku, czy popyt na produkt będzie podlegał sezonowym zmianom, jeśli tak – jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości.

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

3. Dystrybucja i promocja

Proszę podać przewidywane do zastosowania metody dotarcia do klientów, opisać charakterystykę wybranych metod oraz wskazać sposób promowania prowadzonej działalności i jej produktów.

4. Konkurencja na rynku

Proszę odnieść się do następujących kwestii: kim są główni konkurenci Uczestniczki projektu w zakresie planowanej do rozpoczęcia działalności, na jakim rynku działają, czym się różni proponowana oferta od oferty konkurencji (porównanie oferty konkurencji z ofertą Uczestniczki projektu w odniesieniu do jakości, ceny reklamy/promocji).

5. Analiza silnych i słabych stron działalności, jej zagrożeń i możliwości (SWOT)

Silne strony	Słabe strony
Szanse	Zagrożenia

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

IV. Opłacalność i efektywność przedsięwzięcia

1. Przewidywane wydatki – opis i uzasadnienie

Proszę przedstawić szczegółowe zestawienie towarów i/lub usług, które przewidywane są do zakupienia w ramach realizacji biznesplanu (poniższe tabele można powielać) wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej. Proszę również przedstawić opis poszczególnych wydatków związanych z planowaną działalnością wraz z uzasadnieniem: konieczności ich poniesienia oraz ceny; krótki opis techniczny wydatków.

Wydatek 1

Nazwa wydatku	
Parametry techniczne lub jakościowe, krótki opis techniczny	
Wartość jednostkowa	
Opis wydatku	
Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku w kontekście realizacji projektu	
Uzasadnienie wysokości przyjętej ceny (wartości jednostkowej) – sposób jej określenia, źródło informacji o jej wysokości	

Wydatek 2

Nazwa wydatku	
Parametry techniczne lub jakościowe, krótki opis techniczny	

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S



Wartość jednostkowa	
Opis wydatku	
Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku w kontekście realizacji projektu	
Uzasadnienie wysokości przyjętej ceny (wartości jednostkowej) – sposób jej określenia, źródło informacji o jej wysokości	
Wydatek ...	
Nazwa wydatku	
Parametry techniczne lub jakościowe, krótki opis techniczny	
Wartość jednostkowa	
Opis wydatku	
Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku w kontekście realizacji projektu	
Uzasadnienie wysokości przyjętej ceny (wartości jednostkowej) – sposób jej określenia, źródło informacji o jej wysokości	
Uzasadnienie wysokości przyjętej ceny (wartości jednostkowej) – sposób jej określenia, źródło	

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

informacji o jej wysokości

2. Łączna wartość planowanych do poniesienia wydatków (PLN)

3. Przewidywane wydatki – harmonogram rzeczowo-finansowy wydatkowania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

Dla przedstawionych w poprzednim punkcie wydatków proszę podać: nazwę (zgodnie z poprzednim punktem), całkowitą wartość i planowany termin (kwartał) poniesienia wydatku. Wiersze poniższej tabeli można powielać.

	Nazwa wydatku	Całkowita wartość wydatku	Termin poniesienia wydatku
Wydatek 1			
Wydatek 2			
Wydatek ...			

4. Planowany termin pełnego wykorzystania środków przyznanych Uczestniczce projektu na rozwój przedsiębiorczości (dd-mm-rrrr)

5. Trwałość ekonomiczno-finansowa w okresie co najmniej 2 lat od daty rozpoczęcia prowadzenia działalności – prognoza przychodów ze sprzedaży

Proszę przedstawić prognozowane ceny sprzedaży poszczególnych (planowanych do zaoferowania) produktów, wielkość ich sprzedaży w poszczególnych latach i prognozowane przychody (rok n oznacza rok rozpoczęcia prowadzenia działalności). Proszę również przedstawić uzasadnienie przyjętych założeń.

Prognozę należy przedstawić przynajmniej dla 2 lat od daty rozpoczęcia prowadzenia działalności.

Produkt 1:	Rok n	Rok n+1	Rok n+2
Cena sprzedaży			
Wielkość sprzedaży			

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

Wartość przychodów ze sprzedaży			
Uzasadnienie przyjętych założeń			

Produkt 2:	Rok n	Rok n+1	Rok n+2
Cena sprzedaży			
Wielkość sprzedaży			
Wartość przychodów ze sprzedaży			
Uzasadnienie przyjętych założeń			

Produkt n:	Rok n	Rok n+1	Rok n+2
Cena sprzedaży			
Wielkość sprzedaży			
Wartość przychodów ze sprzedaży			
Uzasadnienie przyjętych założeń			

	Rok n	Rok n+1	Rok n+2
Łączna wartość przychodów ze sprzedaży			

6. Trwałość ekonomiczno-finansowa w okresie co najmniej 2 lat od daty rozpoczęcia prowadzenia działalności – prognoza kosztów

Proszę przedstawić prognozowane wartości kosztów planowanej do prowadzenia działalności (rok n oznacza

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

rok rozpoczęcia prowadzenia działalności). Proszę również przedstawić uzasadnienie przyjętych założeń. Prognozę należy przedstawić przynajmniej dla 2 lat od daty rozpoczęcia prowadzenia działalności.

	Rok n	Rok n+1	Rok n+2
Koszt 1 - ...			
Koszt 2 - ...			
Koszt n - ...			
Koszty razem			
Uzasadnienie przyjętych założeń			

7. Źródła finansowania

Proszę wskazać źródła, z jakich finansowane będą koszty projektu wraz z wielkością środków pieniężnych z poszczególnych źródeł.

8. Czy Uczestniczka projektu deklaruje utrzymanie trwałości projektu (zapewnienie płynności finansowej) w okresie co najmniej 2 lat od daty rozpoczęcia prowadzenia działalności?

TAK/NIE

V. Wysokość wnioskowanego wsparcia pomostowego

1. Wysokość łącznej kwoty wnioskowanego wsparcia pomostowego (PLN)

2. Uzasadnienie potrzeby uzyskania wsparcia

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S



VI. Oświadczenia

Oświadczam, że nie byłam karana za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88 poz. 553, z późn. zm.) oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
Data i czytelny podpis Uczestniczki

Oświadczam, że nie jestem karana karą dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240, z późn.zm.).

.....
Data i czytelny podpis Uczestniczki

Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystać z innych bezzwrotnych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Działania 7.3 RPO WP 2014-2020.

.....
Data i czytelny podpis Uczestniczki

Oświadczam, że nie korzystam/nie skorzystałam z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc na pokrycie tych samych kosztów kwalifikowalnych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

.....
Data i czytelny podpis Uczestniczki

Oświadczam, że nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu).

.....
Data i czytelny podpis Uczestniczki

Upředzona o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym biznesplanie są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis Uczestniczki

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świltza 145 B, 36-072 Świltza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S



Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych korzystałam / nie korzystam)* z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

.....
Data i czytelny podpis Uczestniczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.

.....
Data i czytelny podpis Uczestniczki

*niepotrzebne skreślić



Zapytanie ofertowe nr 01/16/KOW

Załącznik nr 3

KARTA OCENY BIZNESPLANU

Projekt „**Kobieta + biznes = sukces**”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany przez STAWIL sp. z o.o., na podstawie Umowy nr
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA VII. REGIONALNY RYNEK PRACY
DZIAŁANIE 7.3 – WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

Imię i nazwisko osoby oceniającej:

Przedsiębiorca	
Adres/Firma	
Nr wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości	
Data złożenia wniosku	
Wnioskowana kwota bezzwrotnej dotacji	
Wnioskowana kwota Wsparcia pomostowego finansowego	
Nr umowy o dofinansowanie projektu	
Tytuł projektu	

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o., ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów
CDG PRO Sp. z o.o., Świlcza 145 B, 36-072 Świlcza

kobietasukcesu@stawil.pl | www.kobietasukcesu.stawil.pl

K O B I E T A
+
B I Z N E S
=
S U K C E S

I.	Doświadczenie zawodowe i umiejętności			
a	Spójność ścieżki zawodowej i doświadczenie w stosunku do proponowanej inicjatywy			
		Min.	Otrzymana	Max.
		9		15

II.	Spójność			
a.	Czy opis całego przedsięwzięcia jest kompletny i zawiera wszystkie niezbędne informacje oraz jest spójny z pozostałymi informacjami w biznesplanie?			
		Min.	Otrzymana	Max.
		12		20

III.	Racjonalność przedsięwzięcia			
a	Adekwatność przedstawionych założeń do rzeczywistej sytuacji na rynku			
b	Konkurencyjność produktu/usługi wprowadzonej na rynek			
c	Relacja nakład - rezultat			
d	Efektywność planowanych działań			
e	Celowość - prawdopodobieństwo osiągnięcia założonych celów			
f	Niezbędność i racjonalność finansowa zakupów towarów lub usług przewidzianych w biznesplanie przy uwzględnieniu ich parametrów technicznych lub jakościowych			
		Min.	Otrzymana	Max.
		12		20

IV.	Plan operacyjny			
a	Czy planowane wydatki są adekwatne i zgodne z założeniem przedmiotowej działalności			
b	Ocena prostoty, przejrzystości i zrozumiałości założeń			
		Min.	Otrzymana	Max.
		15		25

V.	Wykonalność przedsięwzięcia			
a	Czy przedsięwzięcie przyniesie spodziewane efekty – wiarygodność prognoz?			
b	Poprawne oszacowanie źródeł finansowania, dostępność zasobów			
c	Trwałość finansowa – zapewnienie płynności finansowej			
		Min.	Otrzymana	Max.
		9		15

VI.	Zasadność przyznania wsparcia pomostowego			
		Min.	Otrzymana	Max.
		3		5

Łączna punktacja Min.	Otrzymana	Max. punktacja
60		100

Informacje o skierowaniu biznesplanu do negocjacji i proponowanej kwocie wsparcia finansowego¹ (uzasadnienie, stwierdzenie nieuzasadnionych wydatków, propozycje zmiany kwoty dofinansowania)

¹ Jeśli dotyczy.



.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nazwa kryterium	UZASADNIENIE <i>(minimum 10 zdań do każdego kryterium)</i>
I. Doświadczenie zawodowe i umiejętności	
II. Kompletność	
III. Racjonalność przedsięwzięcia	
IV. Plan operacyjny	
V. Wykonalność przedsięwzięcia	
VI. Zasadność przyznania wsparcia pomostowego	

Przewodniczący komisji (data i podpis)	Osoba oceniająca (data i podpis)