**Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru**

# KARTA OCENY

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER WNIOSKU:** | Do wypełnienie |
| **DATA WPŁYWU WNIOSKU:** | Do wypełnienie |
| **WNIOSKODAWCA - INSTYTUCJA ZARZĄDZAJĄCA IOB:** | Do wypełnienie |
| **NAZWA IOB:** | Do wypełnienie |
| **OCENIAJĄCY :** | Do wypełnienie |

* **PIERWSZA OCENA**
* **OCENA PO UZUPEŁNIENIU**

## Kryteria formalne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Kryterium** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| 1. | Złożenie wniosku przez osobę prawną zarządzającą IOB | Do wypełnienie | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| 2. | Kompletność, poprawność i zgodność z wymogami akredytacji złożonego wniosku i wymaganych załączników | Do wypełnienie | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| 3. | Podpisanie wniosku przez osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy | Do wypełnienie | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| 4. | Zgodność zasad działania ośrodka z definicją IOB zapisaną w Regulaminie naboru, co najmniej od 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o akredytację.  Oświadczenie osób uprawnionych (według wzoru – załącznik nr 5 do Regulaminu naboru) o niedziałaniu dla zysku lub przeznaczaniu zysku na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie dotyczącym IOB w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o akredytację. | Do wypełnienie | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| 5. | IOB spełniające warunki definicji, posiadające od co najmniej 12 miesięcy (licząc wstecz od dnia złożenia wniosku o akredytację) zarejestrowaną formalnie siedzibę, oddział lub filię w województwie mazowieckim | Do wypełnienie | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| 6. | IOB jako jednostka wyodrębniona organizacyjnie |  |  |  |
|  | | | | |
| **Wniosek spełnia kryteria formalne** | | Do wypełnienie | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| **Wniosek podlega uzupełnieniu** | | Do wypełnienie | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| **Wniosek spełnia kryteria formalne i podlega ocenie merytorycznej** | | Do wypełnienie | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| **Data** | | Do wypełnienie | | |
| **Podpis oceniającego** | | Do wypełnienie | | |

## Kryteria merytoryczne:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Definicja Kryterium** | **Podstawa oceny** | **Udokumentowanie** | **Sposób oceny** | **max/mini liczba punktów ogółem** | **Liczba punktów przyznanych** | **UWAGI** |
| 1. | **Przedmiot i zakres działania** | | | | **Maks. 3** |  |  |
| 1.1. | Cele i zakres działania ośrodka | Zgodność z profilem | Dokumenty założycielskie:  pierwszy, ustanawiający działanie formalny dokument określający jego zakres i sposób działania. Dla spółek kapitałowych będzie to pierwszy akt notarialny, dla jednostek organizacyjnych JST, uczelni, izb, związków uchwała ustanawiająca ośrodek wraz z pierwszym regulaminem lub innym dokumentem opisującym zasady działania. | Analiza dokumentów, porównanie z profilem w obszarze celu działania zgodnego z definicją IOB (przede wszystkim działanie na rzecz rozwoju przedsiębiorczości i innowacji) i rodzajem ośrodka. Analiza zakresu działania pod kątem świadczenia usług doradczych. | 0 - 1 | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| 1.2 | Klienci IOB, struktura % klientów ośrodka   1. Pomysłodawców i startów, 2. Firmy rozwijające się, 3. Pozostali klienci | Zgodność z charakterystyką grupy docelowej określonej dla wskazanego przez IOB profilu | Opis sporządzony przez IOB w oparciu o jego statystyki za ostatnie 3 lata (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację). .  W dokumentach na wypadek kontroli powinny się znaleźć materiały źródłowe do wykazanych analiz. | Klienci z grupy 1 i 2 stanowią mniej niż 50% | 0 | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| Klienci z grupy 1 i 2 stanowią 50% - 70% klientów | 1 | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| Klienci z grupy 1 i 2 stanowią więcej niż 70% | 2 | Do wypełnienie | Do wypełnienie |
| **2.** | **Usługi dla MŚP** | | | | **Maks. 5** | wypełnienie | wypełnienie |
| 2.1. | Doświadczenie w realizacji prorozwojowych usług doradczych o charakterze specjalistycznym dla firm | Zakres dotychczasowej działalności w realizacji prorozwojowych usług doradczych | Sprzedaż min. 10 usług (obejmuje również usługi częściowo dofinansowane ze środków budżetowych) w każdym z ostatnich 3 kolejnych lat (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację).  W przypadku Instytucji Otoczenia Biznesu dofinansowanych z działania 1,1, 1.3, 1.4 RPO WM 2007-2013 ujętych w Indykatywnym Wykazie Indywidualnych Projektów Kluczowych dla RPO WM 2007 – 2013 dopuszczalne jest przedstawienie ilości usług za okres działalności IOB.  Bazą do wykazania usług realizowanych w ramach projektów jest opis usług w projekcie i koszty bezpośrednie realizacji jednej usługi.  W przypadku braku usług w Systematyce usług prorozwojowych o specjalistycznym charakterze konieczny jest opis usługi (Załącznik nr 7 do Regulaminu naboru) | Porównanie przedstawionych usług z definicją prorozwojowej usługi doradczej o specjalistycznym charakterze i systematyką[[1]](#footnote-1). | 0 - 1 | wypełnienie | wypełnienie |
| 2.2. | Jakość świadczonych usług | Standard jakości świadczenia usług | Certyfikat posiadanego systemu jakości (kopia dokumentu) właściwy dla danego profilu działania.  Certyfikat jakościowy (np. ISO) - 1 punkt  Certyfikat branżowy (np. IASP) - 1 punkt  Wyciąg z rejestru nie jest jednoznaczny z posiadaniem Certyfikatu.  W przypadku zaświadczenie musi ono obejmować minimum takie informacje jak: obszar obejmowania oraz okres obowiązywania | Ocena jakościowa oparta na analizie przedstawionych dokumentów; | 0 - 2 | wypełnienie | wypełnienie |
| 2.3. | Doświadczenie instytucjonalne w świadczeniu prorozwojowych usług doradczych o specjalistycznym charakterze | Zasoby kompetencyjne | Opis doświadczenia i kompetencji instytucji w świadczeniu usług prorozwojowych szczególnie w ostatnich 3 latach (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację) oparty na statystykach IOB. | Ocena precyzująca, czy doświadczenie jest wystarczające do świadczenia usług prorozwojowych. Porównanie obszarów dotychczasowego działania z definicją i systematyką usług prorozwojowych. | 0 - 1 | wypełnienie | wypełnienie |
| Opis kompetencji zespołu IOB oraz zewnętrznych ekspertów jakimi dysponuje na podstawie ramowej umowy o współpracy lub wykazu dotychczasowej kooperacji za ostatnie 3 lata (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację) .  Opis obejmuje min.: doświadczenie w latach, etat/ własna działalność, liczba zrealizowanych usług w ciągu ostatnich 3 lat. | Ocena wykształcenia profilowego pracowników i ekspertów, ich doświadczenia w prowadzeniu doradztwa w wymiarze etatowym w tym:   * min. 3 lat praktycznego doświadczenia w świadczeniu usług doradczych lub 5 lat etatowego doświadczenia w realizacji zadań będących przedmiotem usług doradczych; * lub zrealizowanych nie mniej niż 60 rozwojowych usług doradczych w ciągu ostatnich 3 lat.   Co najmniej 2/3 członków zespołu musi posiadać doświadczenie w świadczeniu usług doradczych. | 0 - 1 | wypełnienie | wypełnienie |
| **3.** | **Współpraca** | | | | **Maks. 2** | wypełnienie | wypełnienie |
| 3.1. | Usieciowienie IOB | Formalne powiązania ze współpracującymi podmiotami | Dokumenty potwierdzające współpracę ze środowiskiem przedsiębiorczości i innowacji ostatnich 3 latach (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację) przynajmniej jedno wspólnie zrealizowane przedsięwzięcie w roku.  Dokumentem potwierdzającym może być porozumienie ramowe, projektowa umowa konsorcjum lub partnerska, materiały informacyjne- promocyjne sygnowane logotypami więcej niż jednej instytucji. | Analiza dokumentów,  Umowy długoterminowe, projektowe, okolicznościowe w zakresie rozwoju przedsiębiorczości i innowacji z IOB, samorządem gospodarczym, uczelniami, JST. | 0 - 1 | wypełnienie | wypełnienie |
| 3.2. | Aktywność w środowisku przedsiębiorców i IOB | Przynależność do organizacji zrzeszających IOB lub podmioty gospodarcze | Dokument potwierdzający przynależność (zaświadczenie, certyfikat, umowa wielostronna itp.) adekwatna do rodzaju IOB. | Analiza dokumentu, porównanie z profilem pod kątem adekwatności przynależności do rodzaju IOB. | 0 - 1 | wypełnienie | wypełnienie |
| **4.** | **Efekty działania** | | | | **Maks. 3** | wypełnienie | wypełnienie |
| 4.1. | Aktywność w obszarze usług rozwojowych w każdym z ostatnich 3 lat (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację) | Statystyki IOB,  dotyczące aktywności | Struktura świadczonych usług w podziale na rozwojowe, doradcze – standardowe, szkoleniowe.  W przypadku Instytucji Otoczenia Biznesu dofinansowanych z działania 1,1, 1.3, 1.4 RPO WM 2007-2013 ujętych w Indykatywnym Wykazie Indywidualnych Projektów Kluczowych dla RPO WM 2007 – 2013 dopuszczalne jest przedstawienie ilości usług za okres działalności IOB.  Dokumentem potwierdzającym powinno być zestawienie statystyk IOB oraz zestawienie finansowe podpisane przez służby finansowe lub kierownika/zarządzającego ośrodkiem. | Analiza dokumentu pod względem strukturalnym i ilościowym. Usługi doradcze i rozwojowe w aktywności ośrodka powinny stanowić co najmniej 60 % w każdym z ostatnich 3 lat (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację). | 0 - 1 | wypełnienie | wypełnienie |
| 4.2. | Monitoring jakości realizowanych usług | Własne lub zewnętrzne badania ewaluacyjne jakości usług w każdym z ostatnich 3 lat (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację) | Metodologia ewaluacji, zestawienia ocen satysfakcji klientów, raport po badaniu.  Dokumentem potwierdzającym powinien być raport z badania ewaluacyjnego/ komplet ankiet ze zbiorczym zestawieniem, opis metodologii ewaluacji zawarty we wniosku. | Analiza dokumentu |  | wypełnienie | wypełnienie |
| Ewaluacja prowadzona co najmniej od 2 lat | 2 | wypełnienie | wypełnienie |
| Ewaluacja prowadzona od roku | 1 | wypełnienie | wypełnienie |
| Brak ewaluacji | 0 | wypełnienie | wypełnienie |
|  | | | | | | **Suma przyznanych punktów** | **Udział % w ramach kategorii** |
| **Przedmiot i zakres działania** | | | | | | wypełnienie | wypełnienie |
| **Usługi dla MŚP** | | | | | | wypełnienie | wypełnienie |
| **Współpraca** | | | | | | wypełnienie | wypełnienie |
| **Efekty działania** | | | | | | wypełnienie | wypełnienie |
| **OGÓŁEM:** | | | | | | wypełnienie | puste |
| **Data** | | | | | | wypełnienie | |
| **Podpis oceniającego** | | | | | | wypełnienie | |

1. Opis systematyki usług przedstawiony jest w regulaminie naboru. [↑](#footnote-ref-1)