**Załącznik 4 - Formularz IOB**

pieczątka, data i podpis

**dla podmiotów nieposiadających akredytacji**

Pieczęć firmowa Oferenta

…………………………………….

 miejscowość, data

* 1. Forma prawna IOB:
	*(zgodna z zapisami w dokumencie założycielskim, należy dołączyć kopię dokumentu)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..….

* 1. Cel statutowy:
	*(zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie założycielskim, należy załączyć kopię dokumentu)*

[ ]  IOB nie działa dla zysku

[ ]  IOB działa dla zysku, ale zysk przeznacza na cele statutowe

**Spełnienie jednego z ww. wymogów jest warunkiem dostępowym!**

Data uzyskania statusu IOB zgodnie z definicją podaną w regulaminie konkursu działania RPO mazowieckie 3.1.2 dostępnym pod adresem:

<https://www.funduszedlamazowsza.eu/nabory-wnioskow/3-1-poprawa-rozwoju-msp-na-mazowszu-poddzialania-3-1-2-rozwoj-msp-typu-projektu-wsparcie-prowadzenia-i-rozwoju-dzialalnosci-przedsiebiorstw-poprzez-udzielanie-bonow-na-doradztwo.html> :

……………………………………………………………………………………………….………………………...………….

* 1. Posiadanie standardów i certyfikatów w zakresie zarządzania, jakości i innych (np.: EBN, IASP, ISO, SOOIPP, iNBIA, inne)

 **Posiadanie minimum jednego standardu lub certyfikatu jest warunkiem dostępowym!**
…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

*Należy załączyć kopie posiadania wymienionych certyfikatów*

* 1. Profil IOB, w który wpisuje się nieakredytowany IOB, w zakresie usługi świadczonej w ramach bonu na doradztwo (profile opisane w załączniku do Regulaminu konkursu):

[ ]  Park Przemysłowy [ ]  Park Naukowo Technologiczny

[ ]  Centrum Innowacji [ ]  Centrum Transferu Technologii

[ ]  Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości [ ]  Inkubator Przedsiębiorczości

[ ]  Inkubator Technologiczny [ ]  Ośrodek Szkoleniowo - Doradczy

**Zgodność z co najmniej jednym profilem IOB jest warunkiem dostępowym!**

* 1. Zakres i sposób świadczenia usług prorozwojowych *(max 3000 znaków):*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

* 1. Usługa, jaką IOB zamierza świadczyć w ramach *bonu na doradztwo:*

*Nazwa i krótki opis (max 3000 znaków):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

* 1. Potencjał kadrowy IOB dotyczący zakresu usługi świadczonej w ramach *bonu na doradztwo*:

1) opis własnych zasobów kadrowych *(max 3000 znaków):*

*(m.in. określić czy osoby są zatrudnione na umowę o pracę czy realizują zadania w sposób ciągły funkcjonując prawnie zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

2) dostęp do zewnętrznych zasobów merytorycznych i jego organizacja *(max. 3000 znaków)*:

*(m.in. wskazać czy zewnętrzne zasoby opierają się na ekspertach współpracujących na zasadach projektowych tj. dobór ekspertów do każdego projektu, czy na zasadach stałego grona ekspertów)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

3) opis doświadczenia w realizacji tego typu usługi *(max. 3000 znaków)*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

* 1. Doświadczenie IOB w realizacji usług tożsamych z usługą w ramach *bonu na doradztwo:*
		1. liczba zrealizowanych usług w ciągu ostatnich 3 i 5 lat *(oddzielnie dla każdego okresu)*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

* + 1. wartość zrealizowanych usług w ciągu ostatnich 3 i 5 lat *(oddzielnie dla każdego okresu)*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Należy załączyć kopie dokumentów poświadczających wartość i liczbę zrealizowanych usług*

* 1. System monitorowania świadczenia usług przez IOB:
		1. opis mechanizmu weryfikowania i monitorowania jakości świadczonych usług *(max. 3500 znaków)*:

……………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..

* + 1. opis mechanizmu weryfikowania i monitorowania zapotrzebowania na nowe usługi *(max. 3500 znaków)*:

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

* 1. Uzasadnienie wyboru nieakredytowanej IOB do świadczenia usługi realizowanej w ramach *bonu na doradztwo (max. 5000 znaków):
	(uzasadnienie powinno odnosić się do poniższych zagadnień, zgodnie z definicją prorozwojowej usługi doradczej o specjalistycznym charakterze, tj.:*
* *określenie potrzeby wnioskodawcy i sposób jej zaspokojenia przez nieakredytowaną IOB,*
* *sposób dostosowania usługi świadczonej przez nieakredytowaną IOB do indywidualnych potrzeb wnioskodawcy,*
* *zakres zaangażowania wnioskodawcy i nieakredytowanej IOB w powyższy proces,*
* *wykorzystanie specjalistycznej wiedzy eksperckiej (zaangażowanie osób o odpowiednich kompetencjach) niezbędnej do uzyskania efektu rozwoju wnioskodawcy)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

……………………………………………………………………………………………..…….

Załączniki:

1. kopia dokumentu założycielskiego IOB.
2. kopia statutu lub innego równoważnego dokumentu założycielskiego potwierdzająca cele statutowe IOB.
3. kopie posiadanych przez IOB standardów i certyfikatów.
4. Kopie dokumentów poświadczających wartość i liczbę zrealizowanych usług.

………………………….….………………………

*Podpisy i pieczątki imienne przedstawiciela (przedstawicieli) Oferenta upełnomocnionego (upełnomocnionych)*

*do zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie ofertowej.*