**FORMULARZ OFERTY**

Otwarty nabór partnera w celu wspólnej realizacji projektu w ramach naboru dla 10.1.1.Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych) - Wsparcie kształcenia ogólnego oraz wsparcie rozwoju zawodowego nauczycieli o nr: RPMA.010.01.01-IP.01-14-031/16.

|  |
| --- |
| 1. INFORMACJA O PODMIOCIE
 |
| 1. Nazwa podmiotu:
 |
| 1. Forma organizacyjna:
 |
| 1. NIP:
 |
| 1. Numer KRS lub innego właściwego rejestru:
 |
| 1. Regon:
 |
| 1. Adres siedziby
 |
| 6.1.Województwo: |
| 6.2 Miejscowość: |
| 6.3 Ulica: |
| 6.4 Numer domu: |
| 6.5 Numer lokalu: |
| 6.6 Kod pocztowy: |
| 6.7 Adres poczty elektronicznej: |
| 6.8 Adres strony internetowej: |
| 1. Osoba uprawniona do reprezentacji
 |
| 7.l Imię: |
| 7.2 Nazwisko: |
|  7.3 Numer telefonu: |
|  7.4 Adres poczty elektronicznej: |
|  8. Osoba do kontaktów roboczych |
|  8.1 Imię: |
|  8.2 Nazwisko: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   | 8.3 Numer telefonu: |   |
|   |   | 8.4 Adres poczty elektronicznej: |   |
|  8.5 Numer faksu:  |
|   |   |   | **II. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA** |
|  l. |   | zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa |   |
|   |   |  |   |
|  2. |  | deklarowany wkład potencjalnego Partnera w realizację projektu (zasoby)ludzkieorganizacyjnetechnicznefinansowe  |  |
|  3. |   | doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze, finansowanych ze środków EFS |   |
|  4. |   | doświadczenie w realizacji przedsięwzięćw partnerstwie z instytucją publiczną |   |
|  5.        |  proponowany zakres merytorycznyprzewidzianych do powierzenia Partnerowidziałań, przewidywane rezultaty ichrealizacji oraz koszty |      |
|  6.    | posiadany potencjał kadrowo-organizacyjny niezbędny do realizacji projektu |    |

OŚWIADCZENIA DO FORMULARZA:

1. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy szczególne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

(data i miejscowość) (podpis)

2. Oświadczam, że misja/profil naszej działalności jest zgodna/y z celami partnerstwa.

(data i miejscowość) (podpis)

3. Oświadczam, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w realizacji przedsięwzięć w partnerstwie z instytucją publiczną oraz dysponujemy potencjałem kadrowym mającym wiedze w zakresie zgodnym z celami partnerstwa.

(data i miejscowość) (podpis)

4. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i nie wnoszę do niego żadnych uwag.

(data i miejscowość) (podpis)

5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

(data i miejscowość) (podpis)

6. Oświadczam, iż jakiekolwiek ustalenia dokonane przed zawarciem umowy nie dają podstaw prawnych do składania roszczeń wobec Zamawiającego.

(data i miejscowość) (podpis)

**Załączniki do formularza:**

**a.** Odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, rejestru przedsiębiorstw lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument równoważny.

**b.** Propozycja wkładu Partnera w realizację projektu (przewidywany zakres merytoryczny, rezultaty działania oraz koszty).

Data i podpis osoby upoważnionej