**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)  ludzkie  organizacyjne  techniczne  finansowe | |  |
| 3. |  | doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze, finansowanych ze środków EFS | |  |
| 4. |  | doświadczenie w realizacji przedsięwzięć  w partnerstwie z instytucją publiczną | |  |
| 5. | | proponowany zakres merytoryczny  przewidzianych do powierzenia Partnerowi  działań, przewidywane rezultaty ich  realizacji 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