|  |
| --- |
| ***Załącznik nr 1******do ogłoszenia o naborze partnera*** |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| **I. INFORMACJE O PODMIOCIE SKŁADAJĄCYM ZGŁOSZENIE** |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma prawna |  |
|  | Forma własności |  |
|  | NIP |  |
|  | REGON |  |
|  | Adres siedziby/ oddziału |  |
|  | Telefon |  |
|  | Fax |  |
|  | Strona internetowa |  |
|  | Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Posiadane uprawnienia (numer w rejestrze) do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich oświadczeń (np. wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, Rejestru podmiotów prowadzących agencję zatrudnienia, pośrednictwa pracy itp.) |
| *……………………….………………………………………………………………………………………………………………….* |
| **II. KRYTERIA OBLIGATORYJNE:**1. Doświadczenie w pozyskaniu, realizacji i rozliczaniu w przeciągu ostatnich 5 lat co najmniej pięciu projektów edukacyjnych finansowanych z udziałem środków EFS, trwających dłużej niż 9 miesięcy, zrealizowanych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.
 |
| * Tak - Nazwa projektu / nr umowy o dofinansowanie / okres realizacji projektu / wartość projektu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Nie
 |
| 1. Posiadany potencjał kadrowy niezbędny do realizacji projektu:

Przez niezbędny potencjał kadrowy rozumie się poniższe wymagania: a) dysponowanie kadrą, zatrudnioną u Zgłaszającego na umowę o pracę, mającą doświadczenie w przygotowaniu wniosków o dofinansowanie projektów ze środków EFS, która na dzień składania zgłoszenia będzie mogła być zaangażowana w przygotowanie projektu - minimum 5 osób na etapie przygotowania wniosku, b) dysponowanie kadrą, zatrudnioną u Zgłaszającego na umowę o pracę, mającą doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków EFS - minimum 5 osób, które na dzień składania zgłoszenia będą mogły być zaangażowane w realizację projektu.  |
| * Tak – wykaz stanowisk, rodzaj umowy, okres zatrudnienia ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Nie
 |
| **III. KONCEPCJA PROJEKTU PARTNERSKIEGO – 40 pkt** |
|  | Cel główny projektu wraz ze wskazaniem oczekiwanych rezultatów  |
| *opis:* |
|  | Grupa docelowa  |
| *opis:* |
|  | Opis działań, które będą realizowane w projekcie |
| *opis:* |
|  | Sposób zarządzania projektem (m.in. wskazanie kadry zarządzającej, miejsca biura projektu) |
| *opis:* |
|  | Szacowany budżet  |
| *opis:* |
|  | Harmonogram projektu (kluczowe etapy jego realizacji) |
| *opis:* |
| **IV. POTENCJAŁ PARTNERA – 30 pkt** |
|  | Proponowane przez Partnera zasoby ludzkie (osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu; ich planowana funkcja w projekcie oraz posiadane doświadczenie) |
| *opis:* |
| **V. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROJEKTÓW O PODOBNYM CHARAKTERZE – 30 pkt** |
|  | Nazwa projektu / nr umowy o dofinansowanie / okres realizacji projektu / wartość projektu  |
|  …………………………………………….….. / ……………………. / ……………………….. / ………………….. |
| *opis:* |
| **VI. OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE** |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje współpracę z Gminą Dywity w zakresie przygotowania projektu. |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi działalność w obszarze merytorycznym, którego dotyczy projekt (w obszarze edukacji), zgodnie z podstawą prawną jej prowadzenia (np. zapis w statucie lub umowie spółki, zapis w KRS, zapisy ustawy). |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, w tym wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych. |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję posiada i będzie posiadał oddział / biuro na terenie województwa warmińsko–mazurskiego w okresie realizacji projektu. |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie z warunkami wsparcia określonymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020, w tym:* + nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego bądź w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa, wykluczającej z możliwości ubiegania się o dofinansowanie,.
	+ nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
 |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: art. 207 ust. 4 i ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, oraz wobec reprezentowanego podmiotu nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:a) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. |
|  | Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. |
| **Data:**  |
| **Pieczęć podmiotu:** |
| **Pieczęć i podpis osoby reprezentującej podmiot / uprawnionej do złożenia oferty\*:** |

\* w przypadku osoby działającej w imieniu podmiotu na podstawie upoważnienia / pełnomocnictwa wymagane jest załączenie kopii poświadczonego za zgodność z oryginałem dokumentu upoważniającego do złożenia oferty. Poświadczenie za zgodność z oryginałem upoważnienia / pełnomocnictwa winno pochodzić od podmiotu udzielającego upoważnienia / pełnomocnictwa.