Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o naborze partnera do realizacji wspólnego projektu

**FORMULARZ OFERTY**

**dot. naboru partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu
w** **ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza**

**Priorytetu VII Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu,**

**Działanie FEMA.07.02 Wzmocnienie kompetencji uczniów,**

**typ projektu Wsparcie edukacji włączającej,**

**nr FEMA.07.02-IP.01-048/24 dla regionu mazowieckiego regionalnego**

**I. INFORMACJA O PODMIOCIE**

Dane podmiotu

1 Nazwa podmiotu: …………………………………………………………………………………………

2 Forma organizacyjna: ………………………………………………………………………..

3 NIP: …………………………………………………………………………………………………………….

4 REGON: ………………………………………………………………………………………………………

5 Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………………

6 Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………………………

7 Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

8 Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej.

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

9 Okres prowadzenia działalności (należy podać datę od kiedy prowadzona jest działalność) w zakresie zgodnym z celem partnerstwa: ………………………………….

**II. OPIS OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH**

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa

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

1. Doświadczenie w realizacji co najmniej 2 projektów o wartości powyżej 1 miliona zł współfinansowanych z EFS w okresie ostatnich 4 lat przed złożeniem oferty współpracy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu | Krótki opis projektu | Kwota dofinansowania projektu | Rola w projekcie |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Oferowany potencjał ludzki, niezbędny do realizacji projektu

|  |
| --- |
| Opis kadry zaangażowanej do realizacji zadań |
|  |

1. Opis proponowanych działań w ramach projektu

|  |
| --- |
| Opis działań przewidzianych do realizacji w ramach projektu partnerskiego |
|  |

Załączniki:

1. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie

2.Aktualny wydruk - Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

3. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

4. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem podatków

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

miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)