Zał. nr 1 do Ogłoszenia o otwartym naborze partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE O PODMIOCIE**
 |
| 1. | Nazwa podmiotu |  |
| 2. | Forma organizacyjna |  |
| 3. | NIP |  |
| 4. | Numer KRS innego właściwego rejestru |  |
| 5. | REGON |  |
| 6. | Adres rejestrowy siedziby podmiotu |  |
| 7. | Adres siedziby podmiotu w województwie lubuskim |  |
| 8. | Adres do korespondencji |  |
| 9. | Adres ePUAP (o ile dotyczy) |  |
| 10. | Adres poczty elektronicznej (e- mail) |  |
| 11. | Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu[[1]](#footnote-1) Imię i nazwisko:Funkcja/stanowisko:Nr telefonu:E-mail: |  |
| 12. | Osoba do kontaktów roboczychImię i nazwisko:Funkcja/stanowisko:Nr telefonu:E-mail: |  |

|  |
| --- |
| 1. **KRYTERIA MERYTORYCZNE WYBORU PARTNERA**
 |
| **Zgodność działań kandydata na partnera z przedmiotem i celami partnerstwa.**Należy wskazać m.in. okres prowadzenia działalności w zakresie zgodnym z celem partnerstwa. Należy wskazać w latach i opisać dotychczasową działalność kandydata na partnera oraz wykazać, w jakim stopniu działania te są spójne z przedmiotem i celami partnerstwa. Partner będący organizacją pozarządową musi posiadać i udowodnić minimum 2-letnie doświadczenie w pracy z migrantami, w tym z co najmniej pięcioma grupami migracyjnymi (narodowościowymi) istotnymi w skali województwa lubuskiego; potwierdzeniem wymaganego doświadczenia organizacji pozarządowych w dostępie do społeczności migrantów powinny być udokumentowane interakcje z migrantami w poprzednich latach, z podziałem na główne grupy narodowościowe (beneficjenci konsultacji, uczestnicy szkoleń, kursów).Opis nie powinien przekroczyć 1 strona A4, czcionka Arial, rozm. 12, odstępy 1,15. |
|  |
| **Deklarowany potencjał partnera.**Należy wskazać liczbę zrealizowanych projektów o tematyce zgodnej z celami partnerstwa.Należy opisać doświadczenie kandydata na Partnera w realizacji i w zarządzaniu projektami, w tym .zakres tematyczny, ich wartość, grupy docelowe, podstawowe działania oraz rola i odpowiedzialność kandydata na partnera w zarządzaniu projektami (lider/partner), doświadczenie merytoryczne kadry.. Należy wskazać posiadane zasoby osobowe, techniczne i organizacyjne, które będą wykorzystywane na potrzeby projektu.Opis nie powinien przekroczyć 1 strona A4, czcionka Arial, rozm. 12, odstępy 1,15. |
|  |
| **Wstępna koncepcja realizacji zadań leżących po stronie partnera** w tym opis sposobu realizacji zadań, etapy ich realizacji, niezbędne zasoby, budżet, szacowana liczba osób/organizacji, które skorzystają ze wsparcia. Opis nie powinien przekroczyć 4 strony A4, czcionka Arial, rozm. 12, odstępy 1,15. |
|  |
| **Budżet** |
| **Lp.** | **Kategoria kosztu** | **Ilość jednostek** | **Cena jednostkowa** | **Łącznie** | **Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku oraz jego wysokości** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |
|  | SUMA |  |  |
|  |
| **Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie kandydata na partnera**Należy umieścić tu dodatkowe, istotne z punktu widzenia kandydata na partnera, informacje mogące mieć kluczowe znaczenie przy ocenie kandydata na partnera Opis nie powinien przekroczyć 1 strona A4, czcionka Arial, rozm. 12, odstępy 1,15. |
|  |

1. **Oświadczenia zgodnie z określonymi warunkami udziału w  postępowaniu:**

*Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z: 1. Regulaminem naboru,
2. Polskim Programem FAMI 2021 – 2027,
3. Wytycznymi dotyczącymi tworzenia Centrów Integracji Cudzoziemców,
4. Podręcznikiem dla Beneficjenta projektu finansowanego w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021 – 2027.
 |  |  |
| 2. | Oświadczam, że znam i akceptuję warunki realizacji zadań partnera określone w *Ogłoszeniu o otwartym naborze Partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu.* |  |  |
| 3. | Deklaruję, że posiadam minimum dwuletnie doświadczenie w integracji migrantów z państw trzecich oraz doświadczenie w pracy z migrantami z co najmniej pięciu grup migracyjnych (narodowościowych) istotnych w skali województwa lubuskiego. |  |  |
| 4. | Deklaruję, że posiadam odpowiedni potencjał (osobowy, techniczny, organizacyjny i finansowy) do realizacji zadań projektowych na terenie województwa lubuskiego. |  |  |
| 5[[2]](#footnote-2). | Oświadczam, że posiadam standardy ochrony małoletnich, zgodnie z Ustawą z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw. |  |  |
| Oświadczam, że standardy ochrony małoletnich, zgodnie z Ustawą z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw zostaną przyjęte i wdrożone nie później niż w dniu rozpoczęcia realizacji zadań projektowych.\* odpowiedzi udzielają tylko podmioty, które zaznaczyły odpowiedź „NIE” w  oświadczeniu powyżej. |  |  |
| 6. | Oświadczam, że nie posiadam zaległości w zapłacie zobowiązań podatkowych wobec Urzędu Skarbowego oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne względem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. |  |  |
| 7. | Oświadczam, że w związku z zaległościami w zapłacie zobowiązań podatkowych wobec Urzędu Skarbowego oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne względem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami udzielono mi ulgi w spłacie zobowiązań w postaci umorzenia należności, odroczenia płatności, rozłożenia na raty wymagalnych należności, wstrzymania wykonalności decyzji właściwego organu\*\* odpowiedzi udzielają tylko podmioty, które zaznaczyły odpowiedź „NIE” w oświadczeniu nr 8. |  |  |
| 8. | Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności na podstawie:* + 1. art. 207 ust. 4 w zw. z art. 210 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.);
		2. art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1745);
		3. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 659);
		4. art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku z późn. zm. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 229, str. 1).
 |  |  |
| 9. | Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze podmiotu, który reprezentuję – w przypadku wyboru do pełnienia funkcji partnera. |  |  |

Deklaruję uczestnictwo w realizacji projektu na wszystkich jego etapach, w tym na etapie przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu.

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny

t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 17~~)~~ oświadczam, że wszystkie zawarte w ofercie i załącznikach do niej informacje, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, że zapoznałam się / zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych opisanymi w części VII ogłoszenia o otwartym naborze partnera/partnerów.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | podpis osoby upoważnionej |
|  |  |

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW ZGODNIE Z OGŁOSZENIEM O NABORZE:

* + - 1. Oświadczenie o niekaralności
			2. Deklaracja współpracy w ramach partnerstwa
			3. ………….

(wpisuje kandydat na partnera)

Załącznik nr 1 do Formularza oferty

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca

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

(nazwa podmiotu)

oświadczam, żadna z osób zarządzających podmiotem, który reprezentuję/emy nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.

………………………………………………………………………

/czytelny podpis osoby/osób uprawnionych

………………………………………………………………………

/miejscowość, data

Załącznik nr 2 do Formularza oferty

**DEKLARACJA WSPÓŁPRACY W RAMACH PARTNERSTWA**

**W CELU WSPÓLNEGO PRZYGOTOWANIA I REALIZACJI PROJEKTU DOFINANSOWANEGO W RAMACH FUNDUSZU AZYLU, MIGRACJI I  INTEGRACJI NA LATA 2021 – 2027 - CEL SZCZEGÓŁOWY 2: LEGALNA MIGRACJA I INTEGRACJA**

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca

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

(nazwa podmiotu)

oświadczam, że deklaruję:

1. deklaruję współpracę z Liderem projektu pt. *Akcja- Migracja. Lubuskie Centra Integracji Cudzoziemców* w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu
2. wykorzystanie przy realizacji ww. czynności posiadanego i deklarowanego potencjału osobowego i technicznego podmiotu, który reprezentuje;
3. zobowiązanie do wniesienia wkładu własnego w wysokości proporcjonalnej do części dofinansowania[[3]](#footnote-3);
4. dyspozycyjność zespołu projektowego przez pełen okres realizacji projektu, a  w  przypadku konieczności prowadzenia działań związanych z rozliczeniem projektu – również po okresie jego realizacji, do zakończenia ww. działań.

………………………………………………………………………

czytelny podpis osoby/osób uprawnionych

………………………………………………………………………

miejscowość, data

1. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem.

Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne)/ do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 11 po przez dodanie kolejnych ppkt.

Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza. [↑](#footnote-ref-1)
2. Podmiot wybiera właściwe oświadczenie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli kandydat na partnera nie deklaruje wniesienia wkładu własnego zapis należy skreślić. [↑](#footnote-ref-3)