

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o otwartym naborze partnera/partnerów w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu

FORMULARZ OFERTY

| | |
|--|--|
| Proszę o zaznaczenie, którego subregionu dotyczy oferta: | |
| SUBREGION ZIELONOGÓRSKI <input type="checkbox"/> | SUBREGION GORZOWSKI <input type="checkbox"/> |

| I. INFORMACJE O PODMIOCIE | |
|----------------------------------|--|
| 1. | Nazwa podmiotu |
| 2. | Forma organizacyjna |
| 3. | NIP |
| 4. | Numer KRS (o ile dotyczy) |
| 5. | REGON |
| 6. | nr ewid. w Rejestrze Instytucji Szkoleniowych (o ile dotyczy) |
| 7. | Adres rejestrowy siedziby podmiotu |
| 8. | Adres siedziby podmiotu w województwie lubuskim |
| 9. | Adres do korespondencji |
| 10. | Adres ePUAP (o ile dotyczy) |
| 11. | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |
| 12. | Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu Imię i nazwisko: Funkcja/stanowisko: Nr telefonu: E-mail: |
| 13. | Osoba do kontaktów roboczych Imię i nazwisko: Funkcja/stanowisko: Nr telefonu: E-mail: |

II. KRYTERIA MERYTORYCZNE WYBORU PARTNERA

Zgodność działań kandydata na partnera z celami partnerstwa.

Należy opisać, na ile działania prowadzone przez kandydata na partnera są zgodne z działaniami planowanymi do realizacji przez partnera w planowanym do realizacji projekcie.

Opis nie powinien przekroczyć 1 strona A4, czcionka Arial, rozm. 12, odstępy 1,15.

Deklarowany potencjał kadrowo-techniczny kandydata na partnera

Należy opisać posiadany przez kandydata na partnera potencjał kadrowy jak i zaplecze techniczne, którym dysponuje kandydat na partnera i który wniesienie do projektu.

Opis nie powinien przekroczyć 1 strona A4, czcionka Arial, rozm. 12, odstępy 1,15.

Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji projektów o podobnym charakterze.

Należy opisać doświadczenie kandydata na partnera w realizacji działań o podobnym charakterze do tych planowanych do realizacji w projekcie.

Opis nie powinien przekroczyć 1 strona A4, czcionka Arial, rozm. 12, odstępy 1,15.

Koncepcja realizacji zadań partnera.

Należy opisać, założenia dot. zasad realizacji zadań partnera w projekcie.

Opis nie powinien przekroczyć 1 strona A4, czcionka Arial, rozm. 12, odstępy 1,15.

Budżet.

Należy wskazać wysokość szacowanego przez partnera budżetu oraz uzasadnić konieczność poniesienia poszczególnych wydatków. Należy zadeklarować wysokość możliwego do wniesienia wkładu własnego.

Zgodnie z poniższą tabelą

| Lp. | Kategoria kosztu | ilość jednostek | Cena jednostkowa | Łącznie | Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku oraz jego wysokości |
|------|------------------|-----------------|------------------|---------|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| | | | | | |
| | SUMA | | | | |

III. Oświadczenia

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź:

| | | TAK | NIE |
|----|--|-----|-----|
| 1. | Oświadczam, że spełniam warunki określone w Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu FEWL 2021-2027, typ ogólny i szczegółowy beneficjenta. | | |
| 2. | Oświadczam, że szkolenia będą realizowane wyłącznie przez instytucję posiadającą aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę podmiotu. | | |
| 3. | Oświadczam, że znam i akceptuję warunki realizacji zadań partnera określone w <i>Ogłoszeniu o otwartym naborze Partnera/Partnerów w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu.</i> | | |
| 4. | 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. | | |
| 5. | 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 4. | | |
| 6. | Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności na podstawie: <ul style="list-style-type: none"> i. 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.); ii. 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); iii. 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); iv. art. 51 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). | | |

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie zawarte w ofercie i załącznikach do niej informacje, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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