Załącznik nr 1 do ogłoszenia

**FORMULARZ OFERTY**

**Ogłoszenie o otwartym naborze partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach konkursu: Rozwój kwalifikacji i kompetencji osób dorosłych nr naboru: FERS.01.05-IP.08-008/23 Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS) Priorytet 1 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym.**

**INFORMACJA O PODMIOCIE**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **1. Nazwa podmiotu** |  |
| **2. Forma organizacyjna** |  |
| **3. NIP** |  |
| **4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |  |
| **5. Regon** |  |
| **6. 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 |  |
| **7. Osoba uprawniona do reprezentacji** |
| 7.1. 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 |  |

|  |
| --- |
| **II. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ KANDYDATURY PARTNERA** **Należy uzupełnić tabelę w rubryce „Opis”** |
| **L.p.** | **Kryterium oceny** | **Opis** | **Maksyma-na liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** |
| 1. | Okres prowadzenia działalności w zakresie zgodnym z celami partnerstwa w okresie przed terminem składania ofert | Należy zaznaczyć jeden z poniższych wariantów:1. do 3 lat włącznie – 0 pkt
2. powyżej 3 do 5 lat włącznie – 5 pkt
3. powyżej 5 do 8 lat włącznie – 10 pkt
4. powyżej 8 lat – 15 pkt
 | 15 |  |
| 2. | Doświadczenie w realizacji projektów (wnioskodawca/partner) w zakresie zbieżnym z założeniami projektu | Należy zaznaczyć jeden z poniższych wariantów:* + 1. 1 projekt lub usługa – 5 pkt
		2. od 2 do 5 projektów lub usług – 10 pkt
		3. od 6 do 10 projektów lub usług – 20 pkt
		4. 11 i więcej projektów lub usług – 30 pkt

Proszę opisać doświadczenia podając tytuł projektu, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania, wartość projektu. | 30 |  |
| 3. | Oferowany odpowiedni wkład partnera w postaci: know-how, potencjału ludzkiego, organizacyjnego i technicznego, finansowego niezbędnego do realizacji proponowanych w projekcie działań oraz przygotowania projektu | Należy wskazać (wielokrotny wybór):1. know-how (5 pkt za każdy opisany element know-how)
2. potencjału ludzkiego (5 pkt za każdą kompetentną osobę)
3. organizacyjnego i technicznego (5 pkt za każdy opisany element)
4. finansowego (5 pkt za każde opisane rozwiązanie finansowe)

Proszę opisać oferowany wkład w realizację projektu. | 20 |  |
| 4. | Proponowany rodzaj i zakres merytoryczny działań - w tym realizacji szkoleń. Za każdy zaproponowany przez oferenta rodzaj i zakres merytorycznych działań w tym realizacji szkoleń do projektu po jednym punkcie. | Należy opisać proponowany rodzaj i zakres działań merytorycznych w projekcie. | 20 |  |

**OŚWIADCZENIA**

W odpowiedzi na ogłoszony nabór na partnera, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach Programu FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU SPOŁECZNEGO 2021-2027 (FERS) Priorytet 1 UMIEJĘTNOŚCI, Działanie 01.05 UMIEJĘTNOŚCI W SZKOLNICTWIE WYŻSZYM, Konkurs ROZWÓJ KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI OSÓB DOROSŁYCH – nr naboru: FERS.01.05-IP.08-008/23

składam/y niniejszą ofertę na wspólne opracowanie, aplikowanie o dofinansowanie oraz realizację projektu oraz oświadczam/y, że:

1. zapoznałem(-am)/-liśmy się z regulaminem konkursu FERS.01.05-IP.08-008/23 i akceptuję/emy jego zapisy,
2. wyrażam/-y wolę aktywnego współdziałania z Liderem w tworzeniu projektu,
3. zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego (umowy partnerskiej) dotyczącego współpracy
w ramach projektu,
4. wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r .
o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 1135 z późn.zm.),
5. podmiot który/e reprezentuję/-emy spełniają kryteria dostępu opisane w pkt. 4 „Kryteria wyboru partnera” ppkt. 1 – 4 ogłoszenia o otwartym naborze partnera,
6. dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą,
7. podmiot, który reprezentuję/-emy prowadzi działalność zgodną z zakresem i celami partnerstwa,
8. podmiot, którą reprezentuję/-emy nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne
i społeczne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,
9. podmiot, którą reprezentuję/-emy nie zalega z opłacaniem podatków i opłat,
10. podmiot, który reprezentuję/-emy nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie przepisów odrębnych,
11. deklarujemy gotowość wniesienia wkładu własnego zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych,
12. podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznymw zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r.),
13. zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia przez Partnera w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję –
w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera.

…………………………………………………

Data, pieczęć i podpis/ -y

osoby/osób uprawnionej/-ych

do reprezentowania podmiotu