|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Załącznik nr 1***  ***do ogłoszenia o naborze partnera*** | | |
| **FORMULARZ OFERTY** | | |
| **I. INFORMACJE O PODMIOCIE SKŁADAJĄCYM ZGŁOSZENIE** | | |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma prawna |  |
|  | 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 6 miesięcy, zrealizowanych na terenie województwa warmińsko-mazurskiego. | | |
| * Tak - Nazwa projektu / nr umowy o dofinansowanie / okres realizacji projektu / wartość projektu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. * Nie | | |
| **III. KONCEPCJA PROJEKTÓW PARTNERSKICH – 40 pkt** | | |
|  | Cel główny projektów wraz ze wskazaniem oczekiwanych rezultatów | |
| *opis:* | | |
|  | Grupa docelowa w projektach | |
| *opis:* | | |
|  | Opis działań, które będą realizowane w projektach | |
| *opis:* | | |
|  | Sposób zarządzania projektami (m.in. wskazanie kadry zarządzającej, miejsca biura projektów) | |
| *opis:* | | |
|  | Szacowane budżety | |
| *opis:* | | |
|  | Harmonogram projektów (kluczowe etapy jego realizacji) | |
| *opis:* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. POTENCJAŁ PARTNERA – 20 pkt** | |
|  | Proponowane przez Partnera zasoby ludzkie (osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektów; ich planowana funkcja w projekcie oraz posiadane doświadczenie) |
| *opis:* | |
| **V. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROJEKTÓW O PODOBNYM CHARAKTERZE – 20 pkt** | |
|  | Nazwa projektu / nr umowy o dofinansowanie / okres realizacji projektu / wartość projektu |
| *opis:* | |

|  |
| --- |
| **VI. ŚWIADCZENIE USŁUG W ZARESIE PORADNICTWA PSYCHOLOGICZN-PEDAGOGICZNEGO – 20 pkt.** |
| *Opis:* |

|  |  |
| --- | --- |
| **VII. OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE** | |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję wyraża chęć zawarcia umów partnerskich na realizację projektów partnerskich oraz deklaruje współpracę z Gminą Dywity w zakresie przygotowania projektów. |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi działalność w obszarze merytorycznym, którego dotyczą projekty (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 projektów. |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektów, 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 podmiot, który reprezentuje nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania, tj. nie zachodzą wobec niego przesłanki określone w:   * + art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,   + 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,   + 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 podmiot, który reprezentuje nie podlega wykluczeniu z otrzymania wsparcia, wynikającemu z nałożonych sankcji w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę tj.:   * + Kandydat na partnera nie jest osobą lub podmiotem, względem którego stosowane są środki sankcyjne,   + Kandydat na partnera nie jest związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne. |
|  | Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje przestrzega przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. |
|  | Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. |
| **Data:** | |
| **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.