**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTY**

Ogłoszenie o otwartym naborze Partneróww celu wspólnej realizacji projektu

dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027

Priorytet: 11 Pomoc techniczna EFS+, Działanie: 11.01 Pomoc techniczna EFS+

Nabór nr FEDS.11.01-IZ.00-105/24

1. **INFORMACJA O PODMIOCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane podmiotu | | |
| 1. | Nazwa podmiotu |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Adres strony internetowej |  |
| 4. | Nr telefonu/faksu |  |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 6. | Adres skrzynki ePUAP |  |
| 7. | Forma organizacyjna |  |
| 8. | Numer KRS (jeśli dotyczy) lub innego rejestru, do którego wpisany jest podmiot |  |
| 9. | Osoba uprawniona do reprezentacji:  imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty  elektronicznej |  |
| 10. | Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |

1. **OPIS OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH - wypełnić właściwy punkt A lub B**
2. **ORGANIZACJE POZARZĄDOWE (JEŻELI DOTYCZY)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Opis zgodności działania kandydata na Partnera z celem i zakresem partnerstwa**  *(m.in. wskazać siedzibę Beneficjenta, miejsce i okres prowadzenia działalności statutowej, liczbę zrzeszonych podmiotów, opisać dotychczasową działalność i wykazać, w jakim stopniu działania te są spójne z celem i zakresem partnerstwa).* |
|  | |
| **2.** | **Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze jako Lider/Partner** *(m.in. wykazać doświadczenie jako Lider lub Partner przy realizacji projektów zgodnie z działalnością statutową oraz doświadczenie przy prowadzeniu lub organizowaniu specjalistycznych szkoleń i/lub konsultacji i spotkań informacyjnych, podać zakres tematyczny projektów, wartość, grupy docelowe i podstawowe działania; wykazać, w jakim stopniu działania były spójne z celem i zakresem partnerstwa).* |
|  | |
| **3.** | **Koncepcja współrealizacji projektu i ocena zdolności do wniesienia wkładu własnego w innej formie niż finansowej, tj. zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne** – nie więcej niż 1 strona A4, czcionka Arial 11. |
|  | |

1. **ORGANIZACJA ZRZESZAJĄCA PRACODAWCÓW (JEŻELI DOTYCZY)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Opis zgodności działania kandydata na Partnera z celem i zakresem partnerstwa**  *(m.in. wskazać siedzibę Beneficjenta, miejsce i okres prowadzenia działalności statutowej, liczbę zrzeszonych firm, opisać dotychczasową działalność i wykazać, w jakim stopniu działania te są spójne z celem i zakresem partnerstwa).* |
|  | |
| **2.** | **Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze jako Lider/Partner** *(m.in. wykazać doświadczenie jako Lider lub Partner przy realizacji projektów zgodnie z działalnością statutową oraz doświadczenie przy prowadzeniu lub organizowaniu specjalistycznych szkoleń i/lub konsultacji i spotkań informacyjnych, podać zakres tematyczny projektów, wartość, grupy docelowe i podstawowe działania; wykazać, w jakim stopniu działania były spójne z celem i zakresem partnerstwa).* |
|  | |
| **3.** | **Koncepcja współrealizacji projektu i ocena zdolności do wniesienia wkładu własnego w innej formie niż finansowej, tj. zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne** – nie więcej niż 1 strona A4, czcionka Arial 11. |
|  | |

…………………………

Miejscowość, data

...............................................

Czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpis i imienna pieczęć

**III. OŚWIADCZENIA**

Działając w imieniu …………………………………………….. oświadczam, że:

(Nazwa podmiotu)

1. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,

2. posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie w obszarze objętym niniejszym postępowaniem konkursowym,

4. nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych,

5. nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE,

6. nie byłam(em) karany na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

7. nie byłam(em) karany na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

5. wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o udziale w konkursie oraz o decyzji w sprawie złożonej oferty,

6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych 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.).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Załączniki:

1. ………………………………

2. ………………………………

3. ………………………………

(…)

................................................

Miejscowość, data

...............................................

Czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpis i imienna pieczęć

...............................................

Pieczęć podmiotu