

FORMULARZ OFERTY

**w otwartym naborze partnera do projektu w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja,
Kwalifikacje, Umiejętności, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2
Kształcenie ogólne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata
2014 - 2020**

.....
dane instytucji
.....
.....

OŚWIADCZENIE

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Pątnów nabór Partnera w celu współpracy związanej z opracowaniem wniosku o dofinansowanie, a następnie wspólnej realizacji projektu w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y w imieniu jednostki, którą reprezentuję/my, że:

- a) zapoznałem się z Regulaminem naboru, akceptuję jego zapisy i nie wnoszę uwag do jego treści,
- b) znam warunki konkursu opisane w Dokumentacji Konkursowej XI.1.2 RPO WŁ, jestem zainteresowany udziałem w tworzeniu koncepcji projektu, a następnie w jego współrealizacji ;
- c) przystąpię do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury naboru;
- d) Instytucja, którą reprezentuję nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późn. zm.) i/lub 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 (Dz. U. 2012 poz.769) i/lub art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2014 poz. 1417),
- e) Instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
- f) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury naboru Partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych a także zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony

osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO)

W załączeniu przedstawiam ofertę współpracy odpowiednio do kryteriów określonych w Regulaminie naboru.

.....
data

.....
*podpis upoważnionego
przedstawiciela Oferenta*

OFERTA

1. Opis zgodności profilu działalności potencjalnego partnera z celami partnerstwa

2. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację projektu (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy)

3. Opis koncepcji realizacji projektu – zgodnie z wymogami Dokumentacji konkursowej (wybór typów projektu, określenie celów i wskaźników, zadania, personel)

4. Doświadczenie w realizacji projektów w partnerstwie z JST współfinansowanych z EFS w perspektywie 2014-2020 (min. 3 projekty w obszarze edukacji w tym przynajmniej 1 realizowany na terenie województwa łódzkiego)

.....
data

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Kwestionariusz Oferenta

Pełna nazwa:

NIP:

Adres:

Telefon:

Adres e-mail:

Dokumenty rejestrowe:

Forma organizacyjno-prawna:

Osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta: