***FORMULARZ OFERTY***

w ramach otwartego naboru Partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE** |  |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Forma prawna podmiotu: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Adres siedziby: |  |
| *Ulica:* |  |
| *Nr budynku:* |  |
| *Nr lokalu:* |  |
| *Kod pocztowy:* |  |
| *Miejscowość:* |  |
| *Telefon:* |  |
| *Fax:* |  |
| *Adres e-mail:* |  |
| *Adres strony www* |  |
| Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu kandydata na Partnera (podpisująca/e wniosek i umowę partnerską): |  |
| Osoba do kontaktów roboczych w sprawach projektu: |  |
| *Telefon:* |  |
| *Fax:* |  |
| *E-mail:* |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA FORMALNE** |
| 1. **Kandydat na Partnera jest organizacją pozarządową lub innym podmiotem wskazanym w art. 3 ust. 3 Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003 roku, która/-y posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w działalności edukacyjnej, szkoleniowej skierowanej do osób dorosłych w tym osób starszych, osób o niskich kwalifikacjach, osób z niepełnosprawnościami.**   ***Opis*** *3-letniego doświadczenie w działalności edukacyjnej, szkoleniowej skierowanej do osób dorosłych w tym osób starszych, osób o niskich kwalifikacjach, osób z niepełnosprawnościami.* |
|  |
| 1. **Kandydat na Partnera** **nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie przepisów odrębnych[[1]](#footnote-1)** (dofinansowanie oznacza finansowanie UE lub współfinansowanie krajowe z budżetu państwa, przyznane na podstawie umowy o dofinansowanie projektu albo decyzji o dofinansowaniu projektu, lub ze środków funduszy celowych, o ile tak stanowi umowa o dofinansowanie projektu albo decyzja o dofinansowaniu projektu). |
| Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie przepisów odrębnych.  Data Podpis  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Kandydat na Partnera wniesie do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe odpowiednie do celu partnerstwa i będzie uczestniczył w przygotowaniu wspólnego projektu.** |
| Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot wniesie do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, odpowiednie w celu partnerstwa i będzie uczestniczył w przygotowaniu wspólnego projektu.  Data Podpis  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** |
| 1. **Doświadczenie w prowadzeniu warsztatów, tworzeniu programów, materiałów edukacyjnych, skierowanych do osób dorosłych w szczególności osób starszych, osób o niskich kwalifikacjach, osób z niepełnosprawnościami** (maksymalnie 10 punktów). |
|  |
| 1. **Kwalifikacje i kompetencje kadry - wykształcenie, ukończone kursy i szkolenia, doświadczenie itp.** (maksymalnie 10 punktów). |
|  |
| 1. **Doświadczenie w realizacji projektów dla grup docelowych projektu w szczególności osób starszych, osób o niskich kwalifikacjach, osób z niepełnosprawnościami** (maksymalnie 10 punktów). |
|  |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że:   * Dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych. * Nie zachodzi sprzeczność pomiędzy zapisami złożonej oferty a wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. * Nie zachodzi sprzeczność pomiędzy zapisami złożonej oferty a wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.). * Podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1270 z późn.zm.). * Podmiot, który reprezentuję nie zalega z uiszczeniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. * Wydatki przewidziane do poniesienia we wniosku o dofinansowania projektu nie są i nie będą sfinansowane z innych źródeł publicznych. * Wyrażam zgodę na przetwarzanie osobowych zawartych w ofercie 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. 2023 poz. 1206). * Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze podmiotu, który reprezentuję – w przypadku wyboru do pełnienia funkcji partnera. |

|  |
| --- |
| Data Podpis  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Partnerem projektu nie może być podmiot, który podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności na podstawie:

   a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

   b) 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;

   c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

   d) art. 5l 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. [↑](#footnote-ref-1)