*Załącznik nr 1 do otwartego naboru na partnera w ramach Działania 2.21 Poprawa zarządzania, rozwój kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach, typ projektu 4 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

**FORMULARZ OFERTY**

**do**

**otwartego naboru na partnera**

**w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.21 Poprawa zarządzania, rozwój kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach, typ projektu 4 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**

|  |
| --- |
| **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. Stanowisko |  |
| 7.4. Numer telefonu |  |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych** |  |
| 8.1 Imię |  |
| 8.2 Nazwisko |  |
| 8.3 Numer telefonu |  |
| 8.4 Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium oceny** | **Opis** |
| Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa |  |
| Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe) |  |
| Doświadczenie w realizacji projektów w okresie ostatnich 5 lat:- Partner zrealizował co najmniej jeden projekt finansowany ze środków UE lub innych środków publicznych na rzecz przedsiębiorców lub ich pracowników, w ramach którego realizowane były działania spełniające łącznie poniższe warunki:- udzielono pomocy publicznej lub pomocy de minimis,- wsparcie skierowane zostało do przedsiębiorców lub ich pracowników |  |
| Posiadany potencjał kadrowo – organizacyjny niezbędny do przygotowania i opracowania wniosku o dofinansowanie projektu oraz realizacji projektu |  |
|  |

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

1. Oświadczam/y, że podmiot składający zgłoszenie nie jest wykluczony z możliwości z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie 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
2. Oświadczam/y, iż żadna z osób reprezentujących podmiot nie była prawomocnie skazana za przestępstwa określone w art. 229 lub art. 230a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).
3. Oświadczam/y, że wszystkie podane w niniejszej ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

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

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)

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

(miejscowość, data)