# FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Burzenin otwarty nabór partnera w celu wspólnej realizacji projektu w ramach naboru dla Działania FELD.08.07 Kształcenie ogólne, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytetu 8.Fundusze europejskie dla edukacji   
i kadr w Łódzkiem, który został ogłoszony w dniu 14.12.2023 roku przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego składam ofertę udziału w planowanym projekcie

## I. INFORMACJA O PODMIOCIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane podmiotu | | |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Adres siedziby |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres strony internetowej |  |
| 8 | Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
| 9 | Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |

## II. OPIS OFERTY I SPEŁNIENIA KRYTERÓW NABORU

1. **Spełnianie kryteriów naboru**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium ogólne** | **Kryteria szczegółowe** | **Opis spełniania kryterium** |
| Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa | prowadzenie działalności związanej z dziedziną edukacji, oświaty  i ich wspierania\*  **\*należy wykazać, iż  z zapisów statutu wynika spełnianie warunku** | Opis:  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….………………………… |
| Zakres koordynacji projektu | koordynacja projektu w zakresie organizacyjnym | TAK  NIE |
| koordynacja projektu w zakresie rozliczeń bieżących | TAK  NIE |
| koordynacja projektu w zakresie rozliczenia końcowego | TAK  NIE |
| wkład potencjalnego partnera  w realizację projektu | deklarowany podział kosztów pośrednich pomiędzy Lidera  i Partnera | Lider 50-40%, Partner 50-60%  Lider poniżej 40% do 30%, Partner powyżej 60% do 70%  Lider poniżej 30% do 20%, Partner powyżej 70% do 80%  Lider …………….. %, Partner ……………. % |
| zasoby kadrowe dedykowane do obsługi projektu | 1 osoba  2 osoby i więcej  Opis oferowanego wkładu:  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….………………………… |
| przeprowadzenie zamówień w ramach projektu zgodnie z odrębnymi przepisami | TAK  NIE  Opis oferowanego wkładu:  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….…………………………  …………………………………….………………………… |
| Doświadczenie  w realizacji projektów  o podobnym charakterze | 1-2 zrealizowanych lub nadal realizowanych projektów z zakresu edukacji finansowanych z EFS lub EFS+ | 0-2 projektów  3-5 projektów  powyżej 5 projektów |
| 3-5 zrealizowanych lub nadal realizowanych projektów z zakresu edukacji finansowanych z EFS lub EFS+ |
| powyżej 5 zrealizowanych lub nadal realizowanych projektów z zakresu edukacji finansowanych z EFS lub EFS+ |
|  | tytuł projektu: |
| wartość: |
| grupa docelowa: |
| podstawowe działania: |
| rola w projekcie: |
| źródło dofinansowania: |
| okres realizacji: |
| tytuł projektu: |
| wartość: |
| grupa docelowa: |
| podstawowe działania: |
| rola w projekcie: |
| źródło dofinansowania: |
| okres realizacji: |
| tytuł projektu: |
| wartość: |
| grupa docelowa: |
| podstawowe działania: |
| rola w projekcie: |
| źródło dofinansowania: |
| okres realizacji: |
| tytuł projektu: |
| wartość: |
| grupa docelowa: |
| podstawowe działania: |
| rola w projekcie: |
| źródło dofinansowania: |
| okres realizacji: |
| tytuł projektu: |
| wartość: |
| grupa docelowa: |
| podstawowe działania: |
| rola w projekcie: |
| źródło dofinansowania: |
| okres realizacji: |
| tytuł projektu: |
| wartość: |
| grupa docelowa: |
| podstawowe działania: |
| rola w projekcie: |
| źródło dofinansowania: |
| okres realizacji: |
| tytuł projektu: |
| wartość: |
| grupa docelowa: |
| podstawowe działania: |
| rola w projekcie: |
| źródło dofinansowania: |
| okres realizacji: |
| tytuł projektu: |
| wartość: |
| grupa docelowa: |
| podstawowe działania: |
| rola w projekcie: |
| źródło dofinansowania: |
| okres realizacji: |
| Posiadane referencje | 0-1 referencji dla 1-2 zrealizowanych lub nadal realizowanych projektów z zakresu edukacji finansowanych z EFS lub EFS+ | Liczba posiadanych referencji:  ……………………………………..………………………… |
| min. 2 referencje dla 3-5 zrealizowanych lub nadal realizowanych projektów z zakresu edukacji finansowanych z EFS lub EFS+ \* |
| min. 4 referencje powyżej 5 zrealizowanych lub nadal realizowanych projektów z zakresu edukacji finansowanych z EFS lub EFS+ \* |
| **\*do oferty należy dołączyć posiadane referencje** |

#### 2. Opis koncepcji współpracy przy realizacji projektu (w tym opis podziału zadań między Partnera a Lidera)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## III. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że podmiot:

1. nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prywatnych, ani wobec innych podmiotów,
2. jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie zgodnie z Regulaminem wyboru projektów w sposób konkurencyjny w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 – numer naboru FELD.08.07-IZ.00-001/23,
3. nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności:

* 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

1. nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie i wobec niego nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie art 1 ustawy z dnia   
   13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Załączniki:

1…………………………………….

.............................................. ……..........................................................................

miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej