*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **Otwarty nabór partnera spoza sektora finansów publicznych**  **w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu**  **w ramach konkursu nr RPPK.09.04.00-IP.01-18-015/17** |

1. **Informacja o podmiocie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podmiotu** | |
| 1. Nazwa podmiotu |  |
| 1. Forma organizacyjna |  |
| 1. NIP |  |
| 1. Numer KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| 1. Regon |  |
| 1. Adres siedziby |  |
| * 1. Województwo |  |
| * 1. Miejscowość |  |
| * 1. Ulica |  |
| * 1. Numer domu |  |
| * 1. Numer lokalu |  |
| * 1. Kod pocztowy |  |
| * 1. Adres poczty elektronicznej |  |
| * 1. Adres strony internetowej |  |
| 1. Osoba uprawniona do reprezentacji |  |
| * 1. Imię |  |
| * 1. Nazwisko |  |
| * 1. Numer telefonu |  |
| * 1. Adres poczty elektronicznej |  |
| 1. Osoba do kontaktów roboczych |  |
| * 1. Imię |  |
| * 1. Nazwisko |  |
| * 1. Numer telefonu |  |
| * 1. Adres poczty elektronicznej |  |
| * 1. Numer faksu |  |

1. **Oświadczenia**

W odpowiedzi na ogłoszony przez Powiat Ropczycko-Sędziszowski nabór na partnera spoza sektora finansów publicznych, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu w ramach konkursu nr RPPK.09.04.00-IP.01-18-015/17, składam/y niniejszą ofertę oraz **oświadczam/y, że:**

* zapoznałem(-am)/-liśmy się z regulaminem konkursu RPPK.09.04.00-IP.01-18-015/17i akceptuję/emy jego zapisy,
* wyrażam/-y wolę aktywnego współdziałania z Partnerem Wiodącym w tworzeniu projektu i podczas jego realizacji
* wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych 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. 2016 r., poz. 922),

- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- nie zalegam/y z opłaceniem podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego

- nie zalegam/y z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

- wobec naszego podmiotu nie otwarto likwidacji, ani nie znajdujemy się w stanie upadłości.

- nie jesteśmy podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania.

- nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Wnioskodawcą/Partnerem Wiodącym w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r.

- profil naszej działalności jest zgodny z celami partnerstwa

- działalność podmiotu prowadzona jest na terenie powiatu ropczycko-sędziszowskiego (siedziba lub oddział)

- Podmiot, który reprezentuję/-emy jest potencjalnym pracodawcą, który z racji prowadzonej działalności jest zainteresowany zatrudnieniem absolwentów zmodyfikowanego kierunku w Zespole Szkół Technicznych im. prof. Karola Olszewskiego w Sędziszowie Młp. i wyrażam/-y wolę zatrudnienia najlepszych absolwentów tego kierunku

**Oświadczam/-y, że:**

1. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Ogłaszającego nabór.
2. Nie będziemy zlecali wykonania całości lub części przedmiotu zamówienia osobie trzeciej bez zgody Ogłaszającego nabór.
3. Jakiekolwiek ustalenia dokonane przed zawarciem umowy nie dają nam podstaw prawnych do składania roszczeń finansowych wobec Ogłaszającego nabór.
4. **Opis oferty w zakresie spełniania kryteriów merytorycznych**
5. Opiszgodnościprowadzonej działalności potencjalnego partnera z celami partnerstwa - **Kryterium dostępu (0/1)**

|  |
| --- |
|  |

1. Opis wkładu potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa - technicznego, kadrowego, organizacyjnego i /lub finansowego - **max 30 pkt**

|  |
| --- |
|  |

1. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze - **max 30 pkt**

|  |
| --- |
|  |

1. Proponowany rodzaj i zakres merytoryczny działań w projekcie - **max 30 pkt**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki do Oferty:**

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących, w tym odpowiednie pełnomocnictwa, jeżeli okażą się konieczne
2. …………………………………………
3. ………………………………………….

(…)

**Data i podpis osoby upoważnionej**

**…………………………………………**