

.....  
*pieczęćka, nazwa Podmiotu*

.....  
*miejsowość, data*

### FORMULARZ OFERTY

kandydata na partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. „System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w powiecie wejherowskim I – drugi etap” w ramach Osi Priorytetowej 6, Działanie 6.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 6.1.1 Aktywizacja społeczno- zawodowa- mechanizm ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

<b>I. INFORMACJE O PODMIOCIE</b>		
1	Nazwa podmiotu	
2	Forma organizacyjna	
3	NIP	
4	Numer KRS (ew. numer innego właściwego rejestru)	
5	Regon	
8	Adres rejestrowy siedziby podmiotu	
9	Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres rejestrowy siedziby podmiotu)	
10	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
11	Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu	Imię i nazwisko: Funkcja/stanowisko: Nr telefonu: E-mail:
12	Osoba do kontaktów roboczych	Imię i nazwisko: Funkcja/stanowisko: Nr telefonu: E-mail:

## II. KRYTERIA WYBORU PARTNERA

### Kryterium I (0 – 20 pkt)

1. **Zgodność działań kandydata na partnera z celami partnerstwa.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(należy uzupełnić opis)

### Kryterium II (0 – 25 pkt)

2. **Deklarowany wkład kandydata na partnera w realizację celów partnerstwa** (zagwarantowanie odpowiadających realizowanym zadaniom zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych i/lub finansowych), **w tym wskazanie roli podczas realizacji projektu.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(należy uzupełnić opis)

### Kryterium III (0 – 25 pkt)

3. **Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji projektów o podobnym charakterze** (potwierdzenie realizacji projektów finansowanych z różnych źródeł)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(należy uzupełnić opis)

#### Kryterium IV (0 – 30 pkt)

4. **Koncepcja współpracy kandydata na partnera z liderem projektu wraz z opisem zaproponowanych działań oraz z ich uzasadnieniem, z uwzględnieniem zaangażowania kandydata na partnera w działania promujące projekt, działania służące rekrutacji uczestników projektu oraz działania wspierające lidera projektu w zakresie realizacji zadań merytorycznych przypisanych liderowi projektu.**

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

(należy uzupełnić opis, załączyć koncepcję)

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu oferty są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania podmiotu w zakresie objętym niniejszym formularzem oferty.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / 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 (tekst jednolity: Dz. U. 2017 r. poz. 2077 ze zm.)

.....  
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu)

### **III. DEKLARACJA GOTOWOŚCI UCZESTNICTWA W PRZYGOTOWANIU PROJEKTU PARTNERSKIEGO**

.....  
(miejsowość, data)

#### **DEKLARACJA**

W imieniu ..... (wpisać nazwę Podmiotu) deklarujemy gotowość do uczestnictwa w przygotowaniu projektu partnerskiego pn. „System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w powiecie wejherowskim I – drugi etap” w ramach Osi Priorytetowej 6, Działanie 6.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 6.1.1 Aktywizacja społeczno- zawodowa- mechanizm ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

.....  
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu)