*Załącznik nr 2 do ogłoszenia o otwartym naborze na Partnera do wspólnej realizacji projektu*

# FORMULARZ OFERTY

**Otwarty konkurs na wyłonienie partnera do wspólnej realizacji projektu, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+, Działanie 09.07 Usługi społeczne na rzecz rodzin i osób w kryzysie bezdomności**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** | | |
| **Dane podmiotu:** | | |
| 1. | Nazwa podmiotu |  |
| 2. | Forma organizacyjna |  |
| 3. | NIP |  |
| 4. | REGON |  |
| 5. | Adres siedziby |  |
| 6. | Województwo |  |
| 7. | Miejscowość |  |
| 8. | Ulica |  |
| 9. | Numer domu |  |
| 10. | Numer lokalu |  |
| 11. | Kod pocztowy |  |
| 12. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 13. | Adres strony internetowej |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji:** | | |
| 14. | Imię |  |
| 15. | Nazwisko |  |
| 16. | Numer telefonu |  |
| 17. | Adres poczty elektronicznej |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych:** | | |
| 18. | Imię |  |
| 19. | Nazwisko |  |
| 20. | Numer telefonu |  |
| 21. | Adres poczty elektronicznej |  |

**W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Kiwity konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+, Działanie 09.07 Usługi społeczne na rzecz rodzin i osób w kryzysie bezdomności, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:**

1. Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
2. Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu,
3. Przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej – najpóźniej po wyborze Projektu do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucją ogłaszającą konkurs,
4. Nie podlegamy wykluczeniu z ubiegania się o dofinasowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.) z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej ustawy, ani nie jesteśmy podmiotem wobec którego orzeczono zakaz dostępu do środków UE na podstawie odrębnych przepisów,
5. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnera (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych ora uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
6. Jesteśmy podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach ogłoszonego przez ION naboru wniosków o dofinansowanie projektów **współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+, Działanie 09.07 Usługi społeczne na rzecz rodzin i osób w kryzysie bezdomności,** Numer naboru: FEWM.09.07-IZ.00-001/24

<(> https://funduszeeuropejskie.warmia.mazury.pl/nabory/94#recruitment-whostart[)](https://www.rpo.pomorskie.eu/-/nabor-wnioskow-o-dofinansowanie-w-ramach-dzialania-5-7-edukacja-przedszkolna) .

1. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa.

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

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

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

1. Oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację projektu. (Posiadany potencjał finansowy, kadrowy oraz techniczno–organizacyjny niezbędny do realizacji projektu oraz propozycja wkładu Partnera w realizację projektu)

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

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

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

1. Proponowany zakres merytoryczny projektu z podziałem projektu na zadania oraz przewidywane rezultaty ich realizacji.

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

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

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

1. Doświadczenie w realizacji projektów w partnerstwie z jednostką samorządu terytorialnego min. 3 projekty w ramach perspektywy 2014-2020.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Projektu | Jednostka Samorządu terytorialnego | Rola w projekcie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. Doświadczenie w prowadzeniu wysokiej jakości usług dla rodzin.

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

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

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

1. Propozycja współdziałania Partnera w trakcie przygotowywania wniosku o dofinansowanie projektu

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

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

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

Data……………………….

…………………………………………………………………………………

Pieczęć oraz czytelny podpis osoby upoważnionej

**Załączniki:**

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku gdy umowę będą podpisywały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statutem i odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego) (jeśli dotyczy).