

FORMULARZ OFERTY

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

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

II. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Miasto Łańcut otwarty nabór na partnera pochodzącego spoza sektora finansów publicznych, który będzie współpracował z Miastem Łańcut przy realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.2 „Poprawa jakości kształcenia ogólnego” i wniesie zasoby ludzkie/ organizacyjne/ techniczne/ finansowe do jego realizacji, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

- 1) Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu nr RPPK.09.02.00-IP.01-18-018/17 i akceptuję/emy jego zapisy.
- 2) Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu oraz uczestnictwa w realizacji projektu na każdym jego etapie,
- 3) Przystąpię/my do podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu partnerskiego,
- 4) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2016 r., poz. 922)
- 5) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie zalega/ją 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.
- 6) Oświadczam/y, że nie ciąży na nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.2007.59.404 j.t. z późn.zm.).
- 7) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie pozostaje/ą pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.
- 8) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów:
 - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późn. zm.) i/lub
 - 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 (Dz. U. 2012 poz.769) i/lub
 - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2014 poz. 1417).

III. OPIS OFERTY I SPEŁNIENIA KRYTERÓW KONKURSU:

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z przedmiotem i celami projektu

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

2. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację projektu (finansowy, kadrowo-organizacyjny, techniczny)

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

3. Opis doświadczenia w realizacji projektów z zakresu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, usług społecznych, w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych, wsparcia oraz aktywizacji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich rodzin, w szczególności dofinansowanych ze środków EFS (tytuł projektu, wartość, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania)

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

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

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

Załączniki:

1.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej