Załącznik 2 do ogłoszenia o otwartym

naborze partnera do wspólnej realizacji projektu

**FORMULARZ OFERTY NA PARTNERA  
do współpracy w zakresie realizacji projektu „Modelowa Błękitno-Zielona Szkoła – chronimy i odtwarzamy bioróżnorodność na terenie SP2 w Krośnie Odrzańskim” w ramach konkursu FELB.02.10-IZ.00-001/25 Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Informacje o podmiocie** | |
| 1. Nazwa podmiotu |  |
| 2. Forma organizacyjna |  |
| 3. NIP |  |
| 4. REGON |  |
| 5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| 6. Adres siedziby |  |
| Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres strony internetowej |  |
| 7. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu podmiotu zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem.  Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne), do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 7 poprzez dodanie kolejnych ppkt.  Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć  do niniejszego formularza | |
| 7.1. Imię |  |
| 7.2. Nazwisko |  |
| 7.3. Numer telefonu |  |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| 8. Osoba do kontaktów roboczych | |
| 8.1. Imię |  |
| 8.2. Nazwisko |  |
| 8.3. Numer telefonu |  |
| 8.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| **II. Zakres merytoryczny** | |
| Wyszczególnienie | Opis |
| 1. Ogólna charakterystyka kandydata na partnera |  |
| 2. Zgodność działania podmiotu z celami partnerstwa |  |
| 3. Doświadczenie |  |
| 4. Koncepcja współpracy i propozycje realizacji działań |  |
| 4.1. Potencjał kadrowy, tym:  - informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia osób realizujących projekt,  - wskazanie sposobu wykorzystania potencjału kadrowego w ramach projektu  (*należy uwzględnić wyłącznie osoby, które na dzień składania zgłoszenia będą mogły być zaangażowane w realizację projektu*). |  |
| 4.2. Potencjał techniczny,  w tym sprzęt i sposób jego wykorzystania w ramach projektu |  |
| 6. Deklarowany zakres współpracy w trakcie przygotowania projektu oraz koncepcja proponowanych działań wraz z kosztami ich realizacji |  |
| **III. Oświadczenia** | |
| Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą. | |
| 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. | |
| Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.). | |
| Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym  z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014  z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. | |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję – w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera. | |
| **Data:** | |
| **Podpis/y osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do składania oświadczeń woli  w imieniu kandydata na partnera** | |
| **IV. Załączniki** | |
| 1.Oświadczenie | |
| 2.Aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących | |
| 3.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*) | |
| 4.Aktualny statut podmiotu (jeżeli dotyczy) | |
| 5.Inne (*wymienić jakie*): | |