*Załącznik do ogłoszenia*

*o otwartym naborze na Partnera*

*w celu wspólnego przygotowania, realizacji i rozliczenia projektu*

*w ramach Działania 7.2.*

*Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | |
| **Nazwa instytucji/organizacji:** | | | |
|  | | | |
| **Adres:** |  | | |
| **Numer KRS:** |  | **NIP** |  |
| **tel.:** |  | **e-mail:** |  |
| **REGON:** |  | **Forma organizacyjna:** |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji: (imię , nazwisko, telefon, e-mail)** | | | |
|  | | | |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):** | | | |
|  | | | |
| **Profil działalności podmiotu - Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera, uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz działalności związanej z usługami o podobnym charakterze.** | | | |
|  | | | |
| **Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. III ogłoszenia o naborze partnera. (szczegółowy opis działań proponowanych w projekcie)** | | | |
|  | | | |
| **Doświadczenie - Wykaz zrealizowanych usług/projektów o podobnym charakterze wraz z ich krótkim opisem.** | | | |
|  | | | |
| **Planowane koszty działań** | | | |
|  | | | |
| **Potencjał osobowy - Wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz ze wskazaniem czynności, jakie osoby te mogą realizować w projekcie** | | | |
|  | | | |
| **Posiadany potencjał techniczny** | | | |
|  | | | |
| **Posiadany potencjał organizacyjny** | | | |
|  | | | |
| **Posiadany potencjał finansowy (wysokość obrotów za 2021 rok)** | | | |
|  | | | |
| **Data :** | | | |
| **Podpis i pieczęć:** | | | |

**Oświadczamy, że:**

1. **posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy szczególne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,**
2. **posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do zrealizowania projektu,**
3. **znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację projektu.**

**W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy o partnerstwie w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.**

**Oświadczamy, iż nie będziemy zlecali wykonania całości lub części projektu osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.**

**Data i podpis osoby upoważnionej**

**…………………………………………**