

Załącznik do ogłoszenia: otwarty nabór na Partnera do wspólnej realizacji projektu pozakonkursowego w ramach Działania FELB.06.09 Aktywna integracja społeczno-zawodowa, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027

## 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 2018 rok)  |
|   |
| Data :  |

Podpis i pieczęć:

Oświadczamy, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy szczególne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do zrealizowania projektu,
- c) 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 zlecałi wykonania całości lub części projektu osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.

Data i podpis osoby upoważnionej

.....