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

**FORMULARZ OFERTY**

Otwarty konkurs na partnera do projektu w ramach działania 8.2 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJA O PODMIOCIE**
 |
| **Dane podmiotu** |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma organizacyjna |  |
|  | NIP |  |
|  | REGON |  |
|  | Adres siedziby |  |
|  | Województwo |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Ulica |  |
|  | Numer domu |  |
|  | Numer lokalu |  |
|  | Kod pocztowy |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Adres strony internetowej |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji** |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |

 W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Ińsko konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej VIII Edukacja, Działanie 8.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

a) Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,

b) wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu,

c) 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,

d) nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy,

e) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U . 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn.zm.)

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis oferowanego wkład potencjalnego partnera w realizację projektu (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis doświadczenia w realizacji projektów w partnerstwie z jednostką samorządu terytorialnego min. 5 projektów w latach 2007-2015

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Jednostka samorządu terytorialnego | Rola w projekcie  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Opis doświadczenia w realizacji projektów w latach 2007-2015 finansowanych z EFS jako beneficjent/partner środków UE- min. 5 projektów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu |  Nr projektu | Zakres projektu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Opis podziału zadań między Partnera a Lidera w trakcie przygotowania wniosku o dofinansowanie

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis proponowanego zakresu merytoryczny projektu z podziałem projektu na zadania oraz przewidywane rezultaty ich realizacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zadania | Rezultaty |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Doświadczenie we wdrażaniu/testowaniu innowacyjnych programów zajęć dla uczniów szkoły podstawowej i gimnazjum z nauk przyrodniczych i technologii informacyjno-komunikacyjnych, min. 5 programów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa programu | Opis doświadczenia we wdrażaniu/testowaniu | Grupa docelowa programu zajęć (uczniowie szkół podstawowych/gimnazjum) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.………………………… ..………………………………………………

*miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

Aktualny odpis z rejestru KRS lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji potwierdzającego formę organizacyjno-prawną podmiotu