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

**FORMULARZ OFERTY**

Otwarty konkurs na partnera do projektu w ramach działania 8.3 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego 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 Kołbaskowo** konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej VIII Edukacja, Działanie 8.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

* zapoznałem/-liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/-imy uwag do jego treści,
* wyrażam/-y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu,
* 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 Organizującą Konkurs,
* 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. z 2013 r., poz. 885 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 ustawy,
* 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 (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.)

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa

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

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

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

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

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

1. Opis doświadczenia w realizacji projektów w partnerstwie z jednostką samorządu terytorialnego min. 3 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. 3 projektów

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

1. Stopień zaangażowania we współpracę z Gminą w trakcie przygotowania projektu (opis podziału zadań między Lidera a Partnera)

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

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

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 szkół podstawowych i gimnazjalnych z nauk matematyczno-przyrodniczych i technologii informacyjno-komunikacyjnych min. 5 programów

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

.………………………… …..………………………………………………….…

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

**Załączniki do Oferty:**

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