Załącznik 1

do Regulaminu naboru partnera

do wspólnej realizacji projektu

FORMULARZ OFERTY

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane podmiotu | | |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Adres siedziby |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres strony internetowej |  |
| 8 | Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
| 9 | Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |

II. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Fajsławice konkurs na wybór Partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu realizowanego w ramach w ramach Funduszy Europejskich dla Lubelskiego na lata 2021-2027, Priorytet 10 Lepsza Edukacja, Działanie 10.3 Kształcenie ogólne, Typ projektu nr 1:Programy rozwojowe szkół (Konkurs nr FELU.10.03 – IZ.00-002/23), składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu dotyczącym Działania 10.3 organizowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie i akceptuję/emy jego zapisy;
2. Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu;
3. 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 Nabór;
4. Zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego/umowy partnerstwa dotyczącego/dotyczącej współpracy w ramach projektu;
5. Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie zalega/ją 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;
6. Oświadczam/y, że nie ciąży na nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.2007.59.404 j.t. z póżn.zm.);
7. Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie pozostaje/ą pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego;
8. Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1634 z późn. zm.) i/lub art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745) i/lub art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r., poz. 358 z późn. zm;
9. Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję nie podlega/ją sankcjom związanym z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę.

III. OPIS KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

1. Opis zgodności działalności potencjalnego partnera z przedmiotem i celami projektu

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

1. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w zakres projektu (w postaci zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych) zarówno na etapie przygotowania jak i realizacji projektu

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

1. Opis doświadczenia potencjalnego partnera w realizacji projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych, w tym projektów edukacyjnych (tytuł projektu, wartość, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania)

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

1. Opis koncepcji współpracy potencjalnego partnera przy realizacji projektu (w tym opis podziału zadań między Partnera a Lidera)

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

**IV. Załączniki** (*zaznaczyć właściwe*):

1. aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji (wystawiony nie wcześniej niż przed upływem 6 miesięcy przed terminem składania ofert) lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących,
2. aktualny statut podmiotu (jeśli podmiot go posiada).

*Oświadczam/y, że informacje zawarte w niniejszej Ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam/y zgodę na udostępnienie niniejszej Oferty oraz załączników Komisji ds. wyboru ofert oraz upublicznienie informacji na temat przedstawionych propozycji dotyczących Partnerstwa. Ponadto deklaruję gotowość do współpracy z Liderem w trakcie przygotowania projektu.*

............................... ……............................................................

miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej