

FORMULARZ OFERTY

Ogłoszenie o otwartym naborze partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW).

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, nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej)	
9	Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej)	
10	Okres prowadzenia działalności w zakresie zgodnym z celem partnerstwa (należy podać datę od kiedy prowadzona jest działalność)	

OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszony konkurs na wybór partnera, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach konkursu – nr naboru: FEWP.06.07-IZ.00-001/24, Działanie 06.07 Edukacja przedszkolna, ogólna oraz kształcenie zawodowe składam niniejszą ofertę na wspólne opracowanie, aplikowanie o dofinansowanie oraz realizacja projektu oraz oświadczam, że:

- znam regulamin konkursu: Działanie 06.07 Edukacja przedszkolna, ogólna oraz kształcenie zawodowe – nr naboru: FEWP.06.07-IZ.00-001/24 i akceptuję jego zapisy,
- wyrażam wolę aktywnego współdziałania z Powiatem Wągrowieckim w tworzeniu projektu i zobowiązuję się do podpisania listu intencyjnego lub umowy partnerskiej dotyczącej współpracy w ramach projektu,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia postępowania na wybór partnera, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

OFERTA W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

1. Opis zgodności działalności podmiotu z przedmiotem i celami projektu:

.....
.....

2. Opis oferowanego przez podmiot wkładu własnego w realizację projektu - w postaci know-how, potencjału ludzkiego, organizacyjnego i technicznego niezbędnego do realizacji projektowanych w projekcie działań:

.....
.....

3. Opis doświadczenia w realizacji jako beneficjent, partner lub wykonawca usługi we współpracy lub na rzecz jednostek samorządu terytorialnego, w zakresie zbieżnym z założeniami projektu (proszę podać tytuł realizowanego przez podmiot projektu/nazwę usługi, grupę docelową, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania, wartość projektu/zadania/usługi):

.....
.....

4. Proponowany rodzaj i zakres merytoryczny działań w ramach projektu, wraz z założeniami budżetowymi:

.....
.....

5. Opis koncepcji współpracy, w tym proponowany podział zadań w partnerstwie i opis sposobu zarządzania i komunikacji w projekcie:

.....
.....

6. Inne informacje:

.....
.....

Miejscowość, data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej