Załącznik nr 1 do ogłoszenia o wyborze partnera

**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:

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

1. 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:

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

1. 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):

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

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

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

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

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

1. Inne informacje:

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

Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej