**Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu na wybór Partnera**

**FORMULARZ OFERTY**

**na konkurs na Partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu**

w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027,

Priorytet 5. Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+),

działanie **5.8 Edukacja ogólna i zawodowa**

**(w zakresie projektów dotyczących edukacji ogólnej)**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** | |
| 1.Nazwa podmiotu: | |
| 2. Forma organizacyjna: | |
| 3. NIP |  |
| 4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| 5. Regon |  |
| **6. Adres siedziby podmiotu** |  |
| 6.1 Województwo |  |
| 6.2 Miejscowość, kod pocztowy |  |
| 6.3 Ulica, nr budynku, nr lokalu |  |
| 6.4 Adres poczty elektronicznej |  |
| 6.5 Adres strony internetowej |  |
| **7. Osoba uprawniona do reprezentacji** | |
| 7.1 Imię i nazwisko, stanowisko | |
| 7.2 Numer telefonu: | |
| 7.3 Adres poczty elektronicznej: | |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych** | |
| 8.1 Imię i nazwisko: | |
| 8.2 Numer telefonu: | |
| 8.3 Adres poczty elektronicznej: | |

|  |
| --- |
| **9.** Zgodność działalności potencjalnego Partnera z celami partnerstwa tzn. czy oferent prowadzi działalność statutową w obszarze merytorycznym wsparcia planowanego projektu |
|  |
| **10.** Posiadanie doświadczenia w realizacji co najmniej 1 projektu/przedsięwzięcia o podobnym charakterze w obszarze, którego dotyczy planowany projekt współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programów Operacyjnych wdrażanego na terenie Polski od roku 2007 **lub** co najmniej 1 projektu albo innego rodzaju przedsięwzięcia realizowanego w ostatnich 3 latach dla których źródłem finansowania w żadnej części nie były środki Europejskiego Funduszu Społecznego. |
|  |
| **11.** Deklarowany wkład Partnera w realizację projektu w tym zasoby ludzkie, techniczno-organizacyjne lub finansowe, przy czym zasoby ludzkie umożliwiające realizację projektu w zakresie zadań partnera będą potwierdzone dysponowaniem kadry posiadającej doświadczenie w realizacji co najmniej 1 projektu o podobnym charakterze współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programów Operacyjnych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty współpracy. |
|  |
| **12**. Propozycje realizacji działań przy realizacji projektu, opis proponowanego zakresu merytorycznego działań oraz ich spójność zgodnie z ogłoszonym regulaminem konkursu |
|  |
| …………………………………….. …………………………………………………………….  Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej, pieczęć |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Oświadczamy, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie:**

1. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie wymaganą do przygotowania i realizacji Projektu;
2. Dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania przedmiotu oferty;
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem i nie wnosimy do niego żadnych uwag.
5. W przypadku uznania naszej oferty na najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy partnerskiej w terminie i miejscu wskazanym przez Lidera Projektu.
6. Oświadczamy, iż jakiekolwiek ustalenia dokonane przed zawarciem umowy nie dają nam podstaw prawnych do składania roszczeń finansowych wobec Lidera Projektu.
7. Oświadczamy, iż jesteśmy podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie.
8. Oświadczamy, iż wobec nas nie jest prowadzone postępowanie egzekucyjne, nie jest prowadzone postępowanie likwidacyjne, nie jest prowadzone postępowanie upadłościowe.
9. Oświadczamy, iż wszystkie informacje podane w ofercie są prawdziwe, zgodne z aktualnym stanem prawnych i faktycznym.
10. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, w szczególności na podstawie przepisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.).
11. Oświadczam, że podmiot, który/ą reprezentuję nie zalega z uiszczeniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
12. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniom o których mowa w art. 9 ust 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 659), które są wykluczone z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 129) oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
13. Oświadczam, że wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze na Partnera.

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

Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej, pieczęć

**Załączniki do oferty:**

………………………………………………..