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 Baćkowice konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, składamy ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

a) Zapoznaliśmy się z Regulaminem Konkursu nr RPSW.08.01.01-IZ.00-26-347/21 i akceptujemy jego zapisy

b) Wyrażamy wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu,

c) Podpiszemy umowę partnerską po zakończeniu procedury konkursowej - najpóźniej po wyborze Projektu do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucją Ogłaszającą Konkurs,

d) Wyrażamy 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 (t.j. Dz.

U . 2014 r., poz. 1182, z późn.zm.)

f) Oświadczamy, że podmiot który reprezentujemy nie mają zaległości w opłacaniu podatków i składek na rzecz ZUS lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

**III. OPIS KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH**

#### 1. Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera, uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz działalności związanej z usługami opieki nad dziećmi

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

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

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

#### 2. Opis koncepcji udziału w projekcie

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

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

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

#### 3. Wykaz zrealizowanych usług/projektów w zakresie opieki nad dziećmi wraz ich krótkim opisem

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

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

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

#### 4. Wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz ze wskazaniem czynności, jakie osoby te mogą realizować w projektach

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

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

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

Załączniki:

1.

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

miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej