**FORMULARZ OFERTY**

**Ogłoszenie o otwartym naborze partnera/rów w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 , PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian DZIAŁANIE 07.13 Szkolnictwo zawodowe,   
(Nabór nr FEPK.07.13-IP.01-002/23)**

**Lider partnerstwa: Powiat Ropczycko – Sędziszowski/ Zespół Szkół Technicznych im. prof. Karola Olszewskiego w Sędziszowie Młp.**

1. **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.* |  |
| *10* | *Posiadane certyfikaty, akredytacje, standardy, dotyczące jakości działań Podmiotu* |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

W odpowiedzi na ogłoszony konkurs na wybór partnera/rów, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian DZIAŁANIE 07.13 Szkolnictwo zawodowe, **składam/y niniejszą ofertę** **na wspólne opracowanie, aplikowanie o dofinansowanie oraz realizacja projektu** oraz **oświadczam/y, że**:

* zapoznałem(-am)/-liśmy się z regulaminem naboru nr FEPK.07.13-IP.01-002/23 i akceptuję/emy jego zapisy,
* wyrażam/-y wolę aktywnego współdziałania z Liderem/Partnerem Wiodącym w tworzeniu projektu i zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego (umowy partnerskiej) dotyczącego współpracy w ramach projektu,
* podmiot który/e reprezentuję/-emy spełniają kryteria dostępu opisane Regulaminie.
* podmiot który/e reprezentuję/-emy nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.
* Nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat wobec podmiotów publiczno-prawnych i innych uniemożliwiających rozpoczęcie działań.

**III. Kryteria brane pod uwagę przy wyborze partnera/rów - opisowe**

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa - **Kryterium dostępu (TAK / NIE)**

|  |
| --- |
|  |

1. Opis deklarowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (zasoby) - **max 5 pkt**

|  |
| --- |
|  |

1. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze - **max 5 pkt**

|  |
| --- |
|  |

1. Proponowany zakres współpracy w zakresie przygotowania i realizacji projektu - opis działań możliwych do zrealizowania przez Partnera w ramach projektu - **max 10 pkt**

|  |
| --- |
|  |

Załączniki:

1. ………………………………

2. ………………………………

3. ………………………………

(…)

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej