Załącznik nr 2 do ogłoszenia otwartego naboru

na Partnera do realizacji projektu

w ramach działania 5.8 Edukacja ogólna i zawodowa

 (w zakresie projektów dotyczących edukacji ogólnej)

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE O PODMIOCIE** |
| Dane podmiotu |
| 1. | Nazwa Podmiotu |   |
| 2. | Forma organizacyjna |   |
| 3. | NIP |   |
| 4. | Nr KRS lub innego właściwego rejestru |   |
| 5. | REGON |  |
| 6. | Adres siedziby |  |
| 7. | Województwo |   |
| 8. | Miejscowość |   |
| 9. | Ulica |   |
| 10. | Numer domu |   |
| 11. | Numer lokalu |  |
| 12. | Kod pocztowy |  |
| 13. | Numer telefonu |  |
| 14. | Numer Faksu |  |
| 15. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 16. | Adres strony internetowej |   |
| Osoba uprawniona do reprezentacji |
| 1. | Imię |   |
| 2. | Nazwisko |   |
| 3. | Telefon kontaktowy |   |
| 4. | Adres poczty elektronicznej |   |
| Osoba do kontaktu roboczego |
| 1.  | Imię |   |
| 2. | Nazwisko |   |
| 3.  | Stanowisko |   |
| 4. | Telefon kontaktowy |   |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |   |
| 6. | Numer faksu |   |
| II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA |
| Lp. | Kryterium | Maksymalna liczba punktów |
| 1. | Koncepcję realizacji projektu w zakresie edukacji ogólnej na rzecz Zespołu Szkół Publicznych w Skórczu. | 20 pkt |
|   |
| 2. | Propozycja własnego udziału w realizacji projektu;  | 20 pkt |
|   |
| 3. | Opis posiadanego potencjału: osobowego, dydaktycznego, doświadczenia analogicznego do zakresu planowanego projektu. | 30 pkt |
|   |
| 4. Oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert zrealizowałem/zrealizowaliśmy …………. projektów skierowanych do placówek edukacyjnych, w tym dzieci i nauczycieli, zrealizowanych na terenie województwa pomorskiego, w których pełniłem/pełniliśmy funkcję Lidera lub Partnera, zgodnie z zapisami **załącznika nr 1**.5. Oświadczam/y, że reprezentuję/my podmiot posiadający następujący status (zgodnie z opisem w Części III pkt 4. Ogłoszenia o naborze partnera, na dowód czego załączam/y stosowne dokumenty.6. Oświadczam/y, że reprezentuję/my podmiot posiadający status instytucji edukacyjnej wymienionej w ustawie Prawo Oświatowe, , na dowód czego załączam/y stosowne dokumenty. |
| Ponadto oświadczam/-y, że: 1) Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/ nie wnosimy uwag do jego treści; 2) Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej; 3) Nie podlegam/-y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207 ust.4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 869 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust.7 tejże ustawy;4) nie jestem podmiotem, wobec którego orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów: a) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745); b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r., poz. 358 z późn. zm.)5) Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny ze zm. oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. 6) Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny ze zm., działając na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023, poz. 1497), dalej jako „ustawa”, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu.  |

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

 data i podpis osoby/osób upoważnionej/ -nych