

**FORMULARZ OFERTY WSPÓŁPRACY**

w ramach otwartego naboru Partnera do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych  
konkurs nr RPSW.09.02.01-IZ.00-26-326/20

|                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>A. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę</b>                                        |  |
| <b>B. KRS</b>                                                                             |  |
| <b>C. NIP</b>                                                                             |  |
| <b>D. Dokładny adres, telefon</b>                                                         |  |
| <b>E. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)</b> |  |

W odpowiedzi na otwarty nabór Partnera do wspólnego opracowania i realizacji projektu, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa 9 „Włączenie społeczne i walka z ubóstwem”, Poddziałanie 9.2.1 „Rozwój wysokiej jakości usług społecznych” składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczamy, że:

1. zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
2. w przypadku wybrania naszej oferty, przystąpię/my do negocjacji i podpisania Umowy partnerstwa,
3. nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy,
4. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnera zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. (art. 6 ust. 1 lit. b) – RODO,

5. nie jesteśmy podmiotem powiązany z Gminą Starachowice w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1).
6. nie jesteśmy wykluczeni z możliwości otrzymania dofinansowania w ramach projektu, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa 9 „Włączenie społeczne i walka z ubóstwem”, Poddziałanie 9.2.1 „Rozwój wysokiej jakości usług społecznych”.
7. udostępnię/my Liderowi projektu – Gminie Starachowice/Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Starachowicach – informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu
8. jako osobę do kontaktów wskazuję/my:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

Fax: .....

e-mail: .....

9. oferent, którego reprezentuję/my nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a tym samym nie zalega z opłacaniem podatków do urzędu Skarbowego, nie zalega z opłacaniem składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, nie figuruje w Krajowym Rejestrze Długów.
10. W imieniu reprezentowanego przez/e nas/mnie podmiotu deklaruję/my gotowość wniesienia wkładu własnego oraz prefinansowania zaplanowanych zadań /prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

|                          |     |                          |     |                          |                          |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|

Pozostałe informacje mające znaczenie przy ocenie oferty:

1. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa (na podstawie zapisów w statucie lub dokumencie równoważnym)– max. 10 pkt.

|       |
|-------|
| Opis: |
|-------|

2. Potencjalny partner jest podmiotem ekonomii społecznej – 10 pkt. /prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

|                          |     |                          |     |                          |                          |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|

Opis

- 3.** Oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (zasoby ludzkie, techniczne, finansowe i organizacyjne) – max. 15 pkt.

Opis:

- 4.** Doświadczenie w realizacji zadań, w tym projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej, zbieżnych z celem głównym projektu – max. 10 pkt.

Opis:

|    |                                                                              |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Nazwa Projektu:                                                              |  |
| 2. | Okres realizacji:                                                            |  |
| 3. | Program operacyjny / działanie / poddziałanie:                               |  |
| 4. | Status realizatora (lider czy partner):                                      |  |
| 5. | Grupa docelowa:                                                              |  |
| 6. | Krótką charakterystyka:                                                      |  |
| 7. | Wartość Projektu:                                                            |  |
| 8. | Status realizacji (planowany, w trakcie realizacji, zakończony, rozliczony): |  |

Załączniki do oferty (złożone w oryginale lub jako kopie poświadczone za zgodność z oryginałem i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu):

- aktualny wypis z KRS lub inny równoważny dokument potwierdzający status prawny i organizacyjny oraz umocowanie osób reprezentujących Partnera,
- sprawozdanie finansowe – bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatni rok,
- oświadczenie o zgodności działania kandydata na Partnera z celami partnerstwa wraz z kopią statutu

- d) upoważnienie do reprezentowania podmiotu osób składających podpisy pod ofertą
- e) inne - potwierdzające informacje zawarte w formularzu oferty:

.....  
.....

.....  
Data, miejscowość

.....  
podpis osoby upoważnionej

**Uwagi Komisji dotyczące oferty i wymaganych załączników:**