

OFERTA WSPÓŁPRACY

w ramach otwartego naboru partnerów **w ramach programów europejskich: LIFE, Interreg, Interreg Baltic Sea Region, Horyzont Europa**

OBSZAR ZADAŃ MERYTORYCZNYCH	
Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
KRS	
NIP	
Dokładny adres, telefon	
Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)	

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość wniesienia wkładu własnego w realizację celu partnerstwa oraz prefinansowania zaplanowanych zadań/usług (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola)

tak

nie

2. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy z wyłonionymi w trakcie naboru partnerami na etapie wspólnego

opracowania koncepcji projektu oraz zasad zarządzania strategicznego projektem oraz (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola)

tak

nie

3. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).

tak

nie

4. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w niniejszej ofercie.

tak

nie

5. Zakres działalności statutowej zgodnej z zadaniami określonymi w złożonej ofercie współpracy (na podstawie zapisów w statucie lub dokumencie równoważnym)

6. Dodatkowo punktowane: doświadczenie w realizacji projektów/programów/działań/usług o charakterze zbliżonym do przedmiotowego konkursu (krótki opis działań /projektów/ programów realizowanych osiągnięte rezultaty, liczba osób

wraz ze wskazaniem imienia i nazwiska, która ukończyła realizację opisanych powyżej działań).

(Spełnianie wskazanych w pkt II, szczegółowych warunków uczestnictwa)

1	Krótki opis działań /projektów/ programów realizowanych (lub jeśli okres prowadzonej działalności jest krótszy w tym okresie) wraz ze wskazaniem osiągniętych rezultatów
2	Liczba osób ze wskazaniem imienia i nazwiska (lub jeśli okres prowadzonej działalności jest krótszy w tym okresie) ukończyła realizację działań wskazanych w pkt 1. Przez osoby, które ukończyły realizację działań należy rozumieć wszystkich, którzy w tym okresie (1) zakończyli planowo realizację działań oraz (2) przerwali z jakiegokolwiek powodu realizację działań
3	Liczba osób ze wskazaniem imienia i nazwiska, które (lub jeśli okres prowadzonej działalności jest krótszy w tym okresie) ukończyła realizację działań wskazanych w pkt 1.

7. Ogólna koncepcja realizacji usług/działań w ramach projektu (w tym opis m.in.: usług, sposobu ich realizacji, miejsca ich realizacji, okresu realizacji, planowanej liczby osób mogącej skorzystać z usług, celu planowanego do osiągnięcia poprzez realizację usług, zakładanych rezultatów, zasobów niezbędnych do realizacji usług

znajdujących się w dyspozycji oferenta, oraz oferowanego wkładu w realizację Partnerstwa, w szczególności w zakresie możliwości organizacyjnych i doświadczenia kadry).

8. Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są aktualne na dzień dzisiejszy.

Imię i nazwisko

.....

Miejsce, data, podpis osoby/osób upoważnionej/-ych

.....