*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

……………………………..

*Podmiot*

……………………………

*(miejscowość, data)*

**OFERTA**

**w ramach Partnerstwa do realizacji projektu RPKP.10.02.03.**

1. **Dane podmiotu**
2. Pełna nazwa podmiotu:

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

1. Status prawny ……………………………………………………………………………..
2. Dokładny adres…………………………………………………………………………....

gmina………………………..powiat…………………..województwo………………….

1. telefon…………………………...…..….fax……………………………………………..

adres e-mail……………………………………………www…………………………….

NIP:………………………………………………………………………………………..

REGON:…………………………………………………………………………………..

1. Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w zakresie zaciągania zobowiązań finansowych:

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

1. **Kryteria dostępu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria dostępu** | **Spełnienie wymogu** | |
| **TAK**  (należy opisać spełnienie wymogu) | **NIE** |
| Czy podmiot może wykazać się doświadczeniem  w zakresie organizacji działań podnoszących kwalifikacje uczestników projektu przynajmniej w 1 projekcie współfinansowanym z środków unijnych w ciągu ostatnich 3 lat (od 01.09.2017r. do 01.09.2020 r.) |  |  |
| Czy podmiot nie zalega z uiszczeniem wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy podmiot uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie  w całości wykonania decyzji właściwego organu |  |  |
| Czy podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się  o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy  z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( tj. Dz. U.  z 2019 r. poz. 869) – z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej ustawy |  |  |
| Czy podmiot posiada potencjał kadrowy umożliwiający realizację projektu w zakresie zadań Partnera |  |  |
| Czy podmiot deklaruje uczestnictwo w realizacji projektu na wszystkich etapach, w tym na etapie współpracy  w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie |  |  |

1. **Kryteria punktowania ( proszę wpisać odpowiednio):**
2. Deklarowany wkład kadrowy Partnera ( punktacja zgodna z pkt IV, B, podpunkt 1)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ilość projektów w których zatrudniona była osoba z kadry Partnera w przeciągu 5 lat (od 01.09.2015r. do 01.09.2020 r.) |
| Osoba z kadry |  |
| Osoba z kadry |  |

1. Doświadczenie Partnera w organizacji szkoleń w projektach współfinansowanych z środków unijnych, podnoszących kwalifikacje uczestników projektu w szczególności na kursach z zakresu kwalifikacji wstępnej oraz kursach prawa jazdy kategorii : C i C+E , w przeciągu ostatnich 3 lat (od 01.09.2017 do 01.09.2020 r.) –(punktacja zgodna z pkt IV, B, podpunkt 2)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ilość osób przeszkolonych |
| Doświadczenie Partnera w organizacji szkoleń w projektach współfinansowanych z środków unijnych, podnoszących kwalifikacje uczestników projektu w szczególności na kursach z zakresu kwalifikacji wstępnej oraz kursach prawa jazdy kategorii : C i C+E , w przeciągu ostatnich 3 lat (od 01.09.2017 do 01.09.2020 r.) |  |

**Załączniki:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru np. KRS
2. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę potwierdzające, że podmiot nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenia, że podmiot uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
3. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę potwierdzające, że podmiot nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę potwierdzające, że żadna z osób upoważniona do dysponowania środkami dofinansowania projektu oraz podejmowania wiążących decyzji finansowych nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

……………………………. ………………………………..…..

*(pieczęć podmiotu) (data i podpis osoby upoważnionej)*