Załącznik nr 1 do ogłoszenia

**FORMULARZ OFERTY**

**do ogłoszenia o otwartym naborze partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu   
nr 3/ZIT/2023 dofinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Działanie FEKP.08.16 Kształcenie zawodowe ZITy regionalne.**

**I. 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.* | *Okres prowadzenia działalności w zakresie zgodnym z celem partnerstwa (należy podać datę od kiedy prowadzona jest działalność).* |  |
| *11.* | *Posiadane certyfikaty, akredytacje, standardy, dotyczące jakości działań Podmiotu świadczącego usługi rozwojowe, które są potwierdzane przez instytucje zewnętrzne i podlegają weryfikacji/kontroli/audytowi, potwierdzone stosownym certyfikatem: proszę wskazać spośród poniższych:*   1. *Certyfikat systemu zarządzania jakością wg. ISO 9001:2015 (PN-EN ISO 9001:2015) – w zakresie powiązanym ze świadczeniem usług rozwojowych lub równoważny,* 2. *Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS 2.0 lub równoważny,* 3. *Certyfikat VCC Akademia Edukacyjna lub równoważny,*   ***Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie w/w certyfikatu / akredytacji powinna zostać dołączona do oferty****.* |  |

**II. OŚWIADCZENIA**

W odpowiedzi na ogłoszony konkurs na otwarty wybór partnera, w celu wspólnego przygotowania   
i realizacji projektu nr 3/ZIT/2023 dofinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Działanie FEKP.08.16 Kształcenie zawodowe ZITy regionalne, **składam/y niniejszą ofertę** **na wspólne opracowanie, aplikowanie o dofinansowanie oraz realizacja projektu** oraz **oświadczam/y, że**:

* wyrażam/-y wolę aktywnego współdziałania z Liderem/Partnerem Wiodącym w tworzeniu projektu   
  i zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego i umowy partnerskiej, dotyczącego współpracy w ramach projektu,
* wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia   
  1997 r . o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 1135 z późn.zm.),
* podmiot który/e reprezentuję/-emy spełniają kryteria dostępu opisane w pkt. 4 „Kryteria wyboru partnera” ppkt. .1 – 4 ogłoszenia o otwartym naborze partnera.

**III. OPIS OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH**

*Doświadczenie delegowanych do współpracy ekspertów (min. 1 osoba) w zarządzaniu projektami o wartości przekraczającej 1 000 000,00 zł współfinansowanymi z EFS w ramach usług edukacyjnych np. działania 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (lub analogicznych w przypadku innych regionalnych programów operacyjnych) w przeciągu ostatnich 5 lat – (termin zakończenia realizacji tych projektów od 01.08.2018 do 31.08.2023 r.):*

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

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

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

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

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

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

..................................................................................................................................... (…)

*Opis doświadczenia* *w realizacji projektów jako beneficjent (wnioskodawca/partner) lub wykonawca usługi edukacyjnej, realizowanych we współpracy ze szkołami podstawowymi i/lub ponadpodstawowymi lub na ich rzecz, w zakresie zbieżnym z założeniami projektu o wartości przekraczającej 500 000,00 zł każdy współfinansowanymi z EFS projektu (obejmująca co najmniej informacje: tytuł projektu, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania, wartość projektu, ilość uczniów i nauczycieli zaangażowanych w poszczególne działania, ilość osób objętych doradztwem edukacyjno-zawodowym, ilość uczniów objętych stażami* *wraz z potwierdzeniem, że usługi zostały zrealizowane należycie)*

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

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

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

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

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

..................................................................................................................................... (…)

*Opis doświadczenia w skutecznym przygotowaniu wniosków aplikacyjnych projektów jako beneficjent (wnioskodawca/partner) realizowanych w formule partnerskiej we współpracy ze szkołami podstawowymi i/lub ponadpodstawowymi lub na ich rzecz, w zakresie zbieżnym z założeniami projektu o wartości przekraczającej 1 000 000,00 zł współfinansowanymi z EFS* ***w ramach usług edukacyjnych*** *np. działania 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (lub analogicznych w przypadku innych regionalnych programów operacyjnych) w przeciągu ostatnich 5 lat – (data pozytywnej weryfikacji wniosku: od 01.08.2018 do 31.08.2023 r.) (tytuł projektu, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania, wartość projektu, data pozytywnej weryfikacji wniosku):*

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

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

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

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

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

..................................................................................................................................... (…)

Załączniki:

1. ………………………………
2. ………………………………
3. ………………………………

(…)

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej