Załącznik nr 1

**OFERTA WSPÓŁPRACY**

**W ramach otwartego naboru Partnerów do projektu**

**w celu wspólnej realizacji projektu nr 5/ZIT/2023  
w ramach Programu: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027,**

**Priorytetu: 8. Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy,  
 edukacji i włączenia społecznego,**

**Działania: FEKP.08.13 Kształcenie ogólne ZITy regionalne**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę |  |
| 1. NIP |  |
| 1. Dokładny adres, telefon |  |
| 1. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy) |  |

1. Oświadczam, iż podmiot posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków aplikacyjnych o wartości przekraczającej 600 tys. zł współfinansowanych 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) zakończonego pozytywną oceną instytucji organizującej konkurs

w przeciągu 5 ostatnich lat (termin wydania pozytywnej opinii od 01.06.2018 do 01.06.2023 r.)

Informacja o pozyskanym dofinansowaniu\* :

Wnioskodawca: ………………………………………………………………..

Tytuł projektu: ………………………………………………………………….

Wartość projektu: ….…………………………………………………………

Działanie ……………………………………………………………………………………………………….

(wymienić numer działania oraz program regionalny)

1. Oświadczam, iż podmiot posiada doświadczenie w zarządzaniu projektami o wartości przekraczającej 600 tys. 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 01.06.2018 do 01.06.2023 r.)

Informacja o doświadczeniu w zarządzaniu\*:

Wnioskodawca: ………………………………………………………………..

Tytuł projektu: ………………………………………………………………….

Wartość projektu: .……………………………………………………………

Działanie ……………………………………………………………………………………………………….

(wymienić numer działania oraz program regionalny)

1. Oświadczam, iż prowadzona przeze mnie/moją firmę działalność jest zgodna z celami partnerstwa oraz posiadam doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Nie |

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy na etapie wspólnego opracowania koncepcji projektu oraz zasad zarządzania projektem oraz współpracy z Gminą Miasto Włocławek na etapie wspólnej realizacji projektu (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Nie |  |  |

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Nie |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Nie |  |  |

1. Doświadczenie osób (ekspertów) wskazanych w ramach oferty w **przygotowaniu projektów**

o wartości przekraczającej 600 tys. zł współfinansowanego 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) zakończone pozytywną oceną instytucji organizującej konkurs w przeciągu 5 ostatnich lat ( termin wydania pozytywnej opinii od 01.06.2018 do 01.06.2023 r.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wnioskodawca | Tytuł projektu | Wartość projektu | Nr działania oraz nazwa programu regionalnego | Okres realizacji |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |

1. Doświadczenie osób (ekspertów) wskazanych w ramach oferty **w zarządzaniu projektami** współfinansowanymi z EFS o wartości przekraczającej 600 tys. zł. 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 01.06.2018 do 01.06.2023 r.(tytuł projektu, okres realizacji, program operacyjny / działanie / poddziałanie, stanowisko w zarządzaniu projektem, status realizatora (beneficjent samodzielny, Partner Wiodący, Partner, umowa zlecenie, umowa o wykonanie usług), wartość projektu, status realizacji ( zakończony i rozliczony).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tytuł projektu | Okres realizacji | program operacyjny / działanie / poddziałanie | Stanowisko w zarządzaniu projektami  ( np. kierownik projektu, koordynator, Partner Wiodący itp.) | status realizatora (beneficjent samodzielny, Partner Wiodący, umowa zlecenie, umowa o wykonanie usług ), | Wartość projektu | status realizacji (zakończony i rozliczony). |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |

1. 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 upoważnionej *……………………………………………………* |

**Notatki Komisji dotyczące oferty i wymaganych załączników**

|  |
| --- |
|  |

\*Pola można powielać