Załącznik nr 1 do ogłoszenia o naborze Partnera

w celu wspólnej realizacji Projektu

**FORMULARZ OFERTY**

Konkurs na partnera projektu w ramach Osi Priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna – projekty konkursowe w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 -2020.

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Chynów konkurs na wybór partnera spoza sektora finansów publicznych, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach Osi Priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna – projekty konkursowe w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 (konkurs RPMA.10.01.01-IP.01-14-076/18) składam/y niniejszą ofertę na wspólne opracowanie, aplikowanie o dofinansowanie oraz realizację projektu oraz oświadczam/y, że:

- zapoznałem(-am)/-liśmy się z regulaminem konkursu RPMA.10.01.01-IP.01-14-076/18 i akceptuję/emy jego zapisy,

- wyrażam/-y wolę aktywnego współdziałania z Liderem w tworzeniu projektu i zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy partnerskiej dotyczącej współpracy w ramach

projektu,

- wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.),

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJA O PODMIOCIE** | | |
| **Dane podmiotu** | | |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma organizacyjna |  |
|  | NIP |  |
|  | REGON |  |
|  | Adres siedziby |  |
|  | Województwo |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Ulica |  |
|  | Numer domu |  |
|  | Numer lokalu |  |
|  | Kod pocztowy |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Adres strony internetowej |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji** | | |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa wraz ze wskazaniem okresu prowadzenia działalności

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Doświadczenie w zakresie realizacji projektów edukacyjnych (jako lider lub partner) współfinansowanych z EFS w okresie ostatnich 2 lat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu | Krótki opis projektu | Rola w projekcie | Źródło finansowania | Wartość projektu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | | |  |

1. Oferowany potencjał ludzki, organizacyjny i techniczny niezbędny do realizacji projektu

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Potencjał ludzki, organizacyjny i techniczny | |
| Opis: | |
| 1. Zasoby organizacyjne | |
| Rodzaj zasobów (np. know-how, procedury, pozycja  w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty itp.) | Sposób zastosowania w Projekcie: |

1. Opis proponowanego zakresu merytorycznego działań wraz z wykorzystaniem narzędzi w projekcie, z podziałem projektu na zadania oraz przewidywane rezultaty ich realizacji

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Opis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

.………………………… …..…………………………………………………

*miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

1. …………………………………………

2. …………………………………………

3. …………………………………………

4. …………………………………………