**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**na wybór partnera projektu**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJE O PODMIOCIE** | | | |
| Dane podmiotu | | | |
| 1. | Nazwa Podmiotu |  | |
| 2. | Forma organizacyjna |  | |
| 3. | NIP |  | |
| 4. | Nr KRS lub innego właściwego rejestru |  | |
| 5. | REGON |  | |
| 6. | Adres siedziby |  | |
| 7. | Województwo |  | |
| 8. | Miejscowość |  | |
| 9. | Ulica |  | |
| 10. | Numer domu |  | |
| 11. | Numer lokalu |  | |
| 12. | Kod pocztowy |  | |
| 13. | Numer telefonu |  | |
| 14. | Numer Faksu |  | |
| 15. | Adres poczty elektronicznej |  | |
| 16. | Adres strony internetowej |  | |
| Osoba uprawniona do reprezentacji | | | |
| 1. | Imię |  | |
| 2. | Nazwisko |  | |
| 3. | Stanowisko |  | |
| 4. | Telefon kontaktowy |  | |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |  | |
| Osoba do kontaktu roboczego | | | |
| 1. | Imię |  | |
| 2. | Nazwisko |  | |
| 3. | Stanowisko |  | |
| 4. | Telefon kontaktowy |  | |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |  | |
| 6. | Numer faksu |  | |
| II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA | | | |
| Lp. | Kryterium | Maksymalna liczba punktów | |
| 1. | Koncepcja realizacji projektu objętego ogłoszeniem. | | 35 pkt |
|  | | | |
| 2. | Propozycja własnego udziału w realizacji projektu. | | 35 pkt |
|  | | | |
| 3. | Opis posiadanego potencjału: osobowego, dydaktycznego, doświadczenia. | | 30 pkt |
|  | | | |
| 4. Oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert zrealizowałem/zrealizowaliśmy jako beneficjent, partner lub wykonawca …………. Projekty/ów zadań obejmujące świadczenie usług opiekuńczych i/lub asystenckich na rzecz osób niesamodzielnych, starszych lub niepełnosprawnych,  zgodnie z zapisami **załącznika nr 1,** co najmniej jeden zrealizowany na terenie województwa pomorskiego. | | | |
| Ponadto oświadczam/-y, że:   1. Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/ nie wnosimy uwag do jego treści; 2. Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej; 3. Nie podlegam/-y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207 ust.4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 869 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust.7 tejże ustawy; 4. Nie jestem/jesteśmy podmiotem na którm ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE; 5. Nie jestem/jesteśmy podmiotem karanym na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; 6. Nie jestem/jesteśmy podmiotem karanym na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary; 7. Nie jestem/jesteśmy przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa. | | | |

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

data i podpis osoby/osób upoważnionej/ -nych