**FORMULARZ OFERTOWY DLA PARTNERA DODATKOWEGO**

W odpowiedzi na OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERÓW DO WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU dotyczące wyboru Partnera (Głównego) Projektu: „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie SPAWALNICWO ” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowego Programu Odbudowy, składamy ofertę naszej Organizacji:

1. **PODSTAWOWE DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Forma organizacyjna: |  |
| NIP: |  |
| Numer KRS lub innego właściwego rejestru: |  |
| Regon: |  |
| Adres siedziby: |  |
| Adres e-mail, nr tel.: |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji: |  |
| Osoba do kontaktów |  |

 **FORMULARZ OFERTOWY** **NA PARTNERA DODATKOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria punktujące** | **Ilość punktów** |
| 1 | Potencjał i doświadczenie Partnera Głównego : | **Zaznaczyć właściwe:** (max 9 pkt )Oferent deklaruje, doświadczenie i pomoc w zakresie * Rozliczeń finansowych
* Poradnictwa prawnego
* Działań promocyjnych
* Prowadzenia naborów
* Organizowania pracy
* Rozliczeń finansowych
* Prowadzenia szkoleń i wykładów
* Pomocy w tworzeniu i wyposażeniu BCU,
* Pomocy w opracowaniu dokumentacji aplikacyjnej i technicznej BCU

(1 pkt z każdy element)  |  |
| 2 | Zgodność działania potencjalnego Partnera Głównego z celami partnerstwa | Zaznaczyć właściwe: (max 9 pkt )Oferent deklaruje, doświadczenie i pomoc w zakresie * Przekazania do dyspozycji zasobów kadrowych niezbędnych do prowadzenia zajęć szkoleniowych
* Prowadzenie naborów na formy doskonalenia zawodowego wśród osób dorosłych
* Pomoc w opracowaniu programów nauczania i certyfikacji

(3 pkt z każdy element) |  |
| 3 | Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze - Ilość zrealizowanych projektów ze środków krajowych lub współfinansowanych z UE | Ilość zrealizowanych projektów – wymień projekty oraz kwoty projektów (max 5 pkt) 1. Nazwa projektu:

………………………………………………………1. Nazwa projektu:

………………………………………………………1. Nazwa projektu:

………………………………………………………1. Nazwa projektu:

………………………………………………………1. Nazwa projektu:

……………………………………………………… |  |
| 4 | Partnerem dodatkowym jest inna organizacja branżowa o ogólnopolskim zasięgu działania, właściwa dla danej dziedziny | Zaznaczyć właściwe: (max 2 pkt )* Tak
* Nie
 |  |
| 5 | Partnerem dodatkowym jest uczelnia, instytut badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, właściwe dla danej dziedziny, której dotyczy przedsięwzięcie  | Zaznaczyć właściwe: (max 2 pkt )* Tak
* Nie
 |  |

Załącznikami do niniejszego formularza są:

1. Kopia Statutu Organizacji – potwierdzona za zgodność z oryginałem,
2. Kopia wypisu z KRS lub inny dokument stwierdzający prawomocność działania partnera.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam iż dane podane w formularzu są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam że reprezentowana przeze mnie Organizacja składająca Ofertę spełnia warunki udziału w postępowaniu
3. Oświadczam że forma i zakres naszej Organizacji ma zasięg krajowy.
4. Oświadczam że nasza Organizacja posiada wiedzę i doświadczenie w dziedzinie Spawalnictwo oraz dysponuje odpowiednim potencjałem oraz osobami zdolnymi do wykonywania partnerstwa
5. Oświadczam że nasza Organizacja znajduje się w dobrej sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej właściwe wykonanie zamówienia i że nie wyrządziliśmy szkody poprzez nie wykonanie podobnych partnerstw stwierdzonych prawomocnym orzeczeniem sądu.
6. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy jakichkolwiek zastrzeżeń do możliwości jego realizacji oraz zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami przedstawionymi przez Zamawiającego, określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem konkursu, w tym w szczególności regulaminem konkursu, wzorem listu intencyjnego dotyczącego partnerstwa, podstawowymi zasadami współpracy stron znajdującymi się pod adresem: <https://www.frse.org.pl/kpo-bcu-wnioskowanie>
8. Oświadczam gotowość do współpracy z Powiatem Staszowskim/ Zespołem Szkół w Staszowie w realizacji projektu na każdym jego etapie, w tym do prowadzenia weryfikacji założeń przedsięwzięcia w okresie przewidzianym projektem (List intencyjny – załącznik nr 3 do ogłoszenia).

..............................................., dnia: ....................... ...............................................................

 *Miejscowość Pieczęć i podpis Partnera*