**WZÓR OFERTY**

**Załącznik do ogłoszenia**

na nabór partneraw celu wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu nr POWR.02.08.00-IP.03-00-001/20

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O PODMIOCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *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* |  |
|  |
|  |

**II. OŚWIADCZENIA**

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Miasto Szczecin otwarty Konkurs na wybór partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach konkursu nr POWR.02.08.00-IP.03-00-001/20 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, składam/y ofertę oraz oświadczam/y, że:

1. zapoznałem(-am)/liśmy się z treścią ogłoszenia oraz konkursu nr POWR.02.08.00-IP.03-00-001/20 i akceptuję/emy jego zapisy;
2. wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu projektu wniosku o dofinansowanie, deklarujemy uczestnictwo w realizacji projektu na wszystkich jego etapach oraz dyspozycyjność do działań w okresie realizacji i rozliczania projektu;
3. przystąpię/my do podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej - najpóźniej po wyborze projektu do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucją Ogłaszającą Konkurs;
4. zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego dotyczącego współpracyw ramach projektu;
5. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór partnerów, zgodnie   
   z przepisami o ochronie danych osobowych;
6. oświadczam/y, że podmiot który reprezentuję/-emy nie zalega z uiszczaniem podatków,
7. oświadczam/y, że podmiot który reprezentuję/-emy nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;
8. oświadczam/y, że nie ciąży na nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu   
   w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.2007.59.404 j.t. z póżn. zm.);
9. oświadczam/y, że żadna z osób zarządzających podmiotem nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
10. oświadczam/y, że podmiot który reprezentuję/-emy wniesie zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy partnerskiej zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych (przykładowe formy wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej to: weksel, poręczenie bankowe, gwarancja ubezpieczeniowe, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy);
11. oświadczam/y, że podmiot który reprezentuję/-emy posiada obrót w wysokości   
    co najmniej 950 000 zł osiągnięty w ostatnim zamkniętym roku obrotowym;
12. oświadczam/y, że podmiot który reprezentuję/-emy nie pozostaje pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego;
13. oświadczam/y, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późń. zm.) i/lub art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 poz.769) i/lub art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2014 poz. 1417).

……………………………………………………………

data i podpis osoby / osób właściwej/właściwych do reprezentacji

**III. OPIS KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH**

1. Opis działalności statutowej zgodnej z celami partnerstwa:

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

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

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

2. Okres prowadzenia działalności statutowej, zgodnej z celami partnerstwa

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

3. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację projektu (finansowy, kadrowo-organizacyjny, techniczny):

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

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

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

4. Opis doświadczenia w zakresie projektowania i wdrażania narzędzi informatycznych wspierających zarządzanie/dostarczanie usług społecznych użyteczności publicznej, w tym:

* liczba projektów zrealizowanych w powyższym zakresie
* doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w okresie ostatnich 5 lat

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

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

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

***5. Opis propozycji zadań / działań oraz koncepcję współpracy przy tworzeniu wniosku   
o dofinansowanie w ramach powyższego projektu:***

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

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

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

Załączniki:

1……………….

2……………….

............................... ……............................................................

miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej