Załącznik nr 1

do ogłoszenia o otwartym naborze na partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnej realizacji projektu Poddziałania 6.2.2.Rozwój usług społecznych, Regionalnego Programu Operacyjnego   
Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020

**FORMULARZ OFERTY**

Otwarty nabór na partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu w ramach   
Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych   
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJA O PODMIOCIE** | | |
| **Dane podmiotu** | | |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma organizacyjna |  |
|  | NIP |  |
|  | REGON |  |
|  | Województwo |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Ulica |  |
|  | Numer domu |  |
|  | Numer lokalu |  |
|  | Kod pocztowy |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Adres strony internetowej |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentacji** | | |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych** | | |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
| 1. **KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA** | | |
| **L.p.** | **Kryterium** | |
|  | Zgodność działania potencjalnego partnera z proponowanym zakresem tematycznym partnerstwa (0-4 pkt):   * + Działania potencjalnego partnera nie są zbieżne z proponowanym zakresem tematycznym partnerstwa (0 pkt),   + Ocenie podlega stopień zbieżności działań potencjalnego partnera z proponowanym zakresem tematycznym partnerstwa (1-4 pkt) | |
|  | Uzasadnienie (charakterystyka proponowanego partnerstwa, tj. cel partnerstwa, funkcje, główne zadania): | |
|  | Oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację projektu (0-4 pkt):   * + Potencjalny partner nie oferuje wkładu w realizację celu partnerstwa i projektu  (0 pkt),   + Ocenie podlega oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa i projektu oraz jego potencjał (na podstawie przedstawionego wykazu zasobów finansowych/kadrowych/technicznych) (1-4 pkt), | |
|  | Uzasadnienie: (kadra legitymująca się doświadczeniem, sprzęt techniczny, posiadana infrastruktura, potencjał finansowy itp.): | |
|  | Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (0-2 pkt):   * Nie wykazano projektu/przedsięwzięcia realizowanego w formie projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych wdrażanych w okresie ostatnich  5 lat (0 pkt), * Wykazano jeden projekt/przedsięwzięcie realizowane w formie projektów współfinansowanych ze środków wdrażanych w okresie ostatnich 5 lat (1 pkt), * Wykazano co najmniej trzy projekty/przedsięwzięcia realizowane w formie projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych wdrażanych w okresie ostatnich 5 lat (2 pkt) | |
|  |  | |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej Ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej Oferty komisji konkursowej oraz upublicznienie informacji na temat przedstawionych propozycji dotyczących Partnerstwa.

…………………………….……………………………...

(Data i podpis osoby upoważnionej)

…………………………….……………………………...

(Data i podpis osoby upoważnionej)

**Załączniki do oferty:**

1. ……………………………;
2. ……………………………;
3. ……………………………;
4. ……………………………