

FORMULARZ OFERTY PARTNERA

do wspólnego przygotowania i realizacji projektu

Działanie 6.13 „Aktywna integracja w regionie” – typ 2: tworzenie podmiotów reintegracyjnych

Nabór nr FEPZ.06.13-IP.01-002/26

I. DANE OFERENTA

DANE IDENTYFIKACYJNE

Nazwa organizacji / instytucji

Forma prawna

NIP

REGON

KRS / inny rejestr (jeżeli dotyczy)

Adres siedziby

Ulica, nr budynku / lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

Telefon

Adres e-mail

Adres strony www

Osoba/y uprawniona/e do
reprezentowania Oferenta

Osoba do kontaktu roboczego w
sprawach oferty

Telefon osoby do kontaktu

E-mail osoby do kontaktu

II. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ – 100 PUNKTÓW

Oferent przedstawia informacje umożliwiające ocenę oferty według trzech kryteriów. Komisja dokonuje oceny w oparciu o treść oferty oraz dokumenty potwierdzające. Minimalny próg rekomendacji do wyboru Partnera: 60 pkt.

1. Doświadczenie i zgodność działalności Partnera z celami projektu – maksymalnie 30 pkt

Opis Oferenta / informacje uzasadniające ocenę:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Potencjał Partnera i doświadczenie w realizacji projektów – maksymalnie 30 pkt

Opis Oferenta / informacje uzasadniające ocenę:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wykaz najważniejszych projektów zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat:

Lp.	Nazwa / zakres projektu	Okres realizacji	Wartość projektu	Rola Oferenta	Źródło finansowania
1					
2					
3					
4					
5					

3. Koncepcja udziału Partnera w utworzeniu i prowadzeniu CIS w Kaliszu Pomorskim – maksymalnie 40 pkt

Lp.	Nazwa / zakres projektu	Okres realizacji	Wartość projektu	Rola Oferenta	Źródło finansowania
-----	-------------------------	------------------	------------------	---------------	---------------------

Opis Oferenta / informacje uzasadniające ocenę:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lp.	Proponowane zadanie / odpowiedzialność Partnera	Deklarowany wkład (kadrowy, organizacyjny, rzeczowy, finansowy)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

III. OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Deklaruję gotowość do współpracy z Gminą Kalisz Pomorski jako Partnerem Wiodącym/Wnioskodawcą na etapie przygotowania i złożenia wniosku o dofinansowanie oraz w trakcie realizacji projektu.
2. Deklaruję gotowość do zawarcia umowy partnerskiej zgodnej z art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 oraz dokumentacją naboru.
3. Oświadczam, że informacje zawarte w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że na żądanie Komisji przedłożę dokumenty potwierdzające wskazane informacje.
4. Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze Partnera w zakresie przewidzianym w Ogłoszeniu o naborze.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie i dokumentacji złożonej w ramach naboru w celu przeprowadzenia procedury wyboru Partnera, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

IV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY

- ☐ aktualny odpis z właściwego rejestru lub ewidencji
- ☐ statut lub inny dokument określający cele działalności
- ☐ dokument potwierdzający umocowanie osób podpisujących ofertę – jeżeli dotyczy
- ☐ wykaz projektów i/lub dokumenty potwierdzające doświadczenie
- ☐ dokumenty potwierdzające doświadczenie w tworzeniu/prowadzeniu/wspieraniu CIS lub KIS – jeżeli dotyczy
- ☐ opis potencjału organizacyjnego, kadrowego, technicznego i finansowego
- ☐ Załącznik nr 2 – oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu
- ☐ Załącznik nr 3 – oświadczenie o niezaleganiu
- ☐ Załącznik nr 4 – oświadczenie dotyczące sankcji
- ☐ Załącznik nr 5 – oświadczenie dotyczące niedyskryminacji
- ☐ inne dokumenty wymagane w ogłoszeniu: _____

Miejscowość i data

**Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych do
reprezentowania Oferenta**
