

z dnia 21.01. 2026 r.

WZÓR FORMULARZ OFERTY PARTNERA
do wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu FEPM.05.07-IZ.00-001/25

I. INFORMACJE O PODMIOTCIE

1. Nazwa podmiotu:
2. Forma organizacyjna:
3. NIP:
4. Nr KRS / innego rejestru:
5. REGON:
6. Adres siedziby:
7. Województwo:
8. Miejscowość:
9. Ulica i nr:
10. Kod pocztowy:
11. Telefon:
12. Adres e-mail:
13. Adres strony internetowej:

Osoba uprawniona do reprezentacji:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Telefon:

Adres e-mail:

Podstawa reprezentacji:

Osoba do kontaktu roboczego:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Telefon:

Adres e-mail:

II. WARUNKI PRZYSTĄPIENIA DO PARTNERSTWA (OŚWIADCZENIA)

1. Deklaruję wniesienie wkładu w realizację celu partnerstwa (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne) – adekwatnych do powierzonych zadań.

(TAK / NIE)

2. Potwierdzam zgodność działalności podmiotu z celami partnerstwa – zgodnie ze Statutem lub wpisem do rejestru (KRS/CEIDG).

(TAK / NIE)

3. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji działań/projektów w obszarze edukacji przedszkolnej i/lub pracy z OWP i/lub projektów współfinansowanych ze środków UE.

(TAK / NIE)

4. Oświadczam, że podmiot posiada potencjał kadrowo–organizacyjny niezbędny do realizacji projektu, w tym w szczególności:

· dysponuję kadrą posiadającą doświadczenie w realizacji lub wdrażaniu projektów EFS / EFS+ lub EFRR – co najmniej jedna osoba z doświadczeniem w min. 3 projektach w okresie ostatnich 5 lat

(TAK / NIE)

· dysponuję kadrą posiadającą doświadczenie w zarządzaniu lub koordynowaniu projektami współfinansowanymi ze środków UE – co najmniej jedna osoba pełniąca

funkcję koordynatora / kierownika projektu w min. 3 projektach o wartości co najmniej 300 000,00 zł.

(TAK / NIE)

Uwaga: dopuszczalne jest wykazanie, że jedna osoba spełnia powyższe wymogi łącznie.

5. Oświadczam, że podmiot posiada siedzibę, filię, oddział lub prowadzi działalność na terenie województwa pomorskiego.

(TAK / NIE)

6. Oświadczam, że podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów prawa lub objęty sankcjami związanymi z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę.

(TAK / NIE)

7. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz innych należności publicznoprawnych.

(TAK / NIE)

III. KRYTERIA MERYTORYCZNE – ZAŁĄCZONE OPISY I DOKUMENTY

1. Opis proponowanej roli Partnera w projekcie przedszkolnym (m.in. zakres zadań merytorycznych i wdrożeniowych, sposób współpracy z OWP).

.....

2. Opis doświadczenia podmiotu w obszarze edukacji przedszkolnej / pracy z OWP / realizacji projektów EFS/EFS+ (wraz z wykazem projektów).

.....

3. Opis potencjału organizacyjnego i kadrowego do realizacji powierzonych zadań merytorycznych projektu.

.....

Jednocześnie oświadczam/y, że:

1) zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia o otwartym naborze Partnera i akceptujemy jego

zapisy,

2) przystąpimy do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej w przypadku wyboru,

3) wyrażamy zgodę na ocenę merytoryczną oferty na podstawie złożonych dokumentów.

Miejscowość, data:

Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu:

.....