Załącznik nr 1 OFERTA WSPÓŁPRACY

W ramach otwartego naboru Partnerów do projektu w ramach Działania 9.1: Aktywna integracja, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w oparciu o założenia konkursu nr FEWM.09.01-IZ.00-001/23 Aktywna integracja

1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę

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

1. NIP………………………………………………
2. Dokładny adres, telefon………………………………………..
3. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)…………………………………………………………………………………………..
4. Oświadczam, iż podmiot posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków aplikacyjnych w ramach aktywizacji społeczno – zawodowej oraz usług np. działania 11.01 i 11.02 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (lub analogiczne w Regionalnych Programach Operacyjnych innych województw).

Informacja o pozyskanym dofinansowaniu[[1]](#footnote-1)

Wnioskodawca: ………………………………………………………………..

Tytuł projektu: ………………………………………………………………….

Wartość projektu: ….…………………………………………………………

Działanie ……………………………………………………………………………………………………….  
 (wymienić numer działania oraz program regionalny)

1. Oświadczam, iż podmiot posiada doświadczenie w zarządzaniu projektami współfinansowanymi z EFS w ostatnich 5 lat. Informacja o doświadczeniu w zarządzaniu [[2]](#footnote-2)

Wnioskodawca: ………………………………………………………………..

Tytuł projektu: ………………………………………………………………….

Wartość projektu: .……………………………………………………………

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy na etapie wspólnego opracowania koncepcji projektu oraz zasad zarządzania projektem oraz współpracy na etapie wspólnej realizacji projektu (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola).

Tak Nie

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.).

Tak Nie

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w niniejszej ofercie.

Tak Nie

1. Doświadczenie osób (ekspertów) wskazanych w ramach oferty w przygotowaniu projektów w ramach aktywizacji społeczno – zawodowej oraz w ramach usług np. działania 11.01 i 11.02 RPO Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014- 2020 (lub analogicznych w przypadku innych regionalnych programów operacyjnych) zakończone pozytywną oceną instytucji organizującej konkurs w przeciągu 5 ostatnich lat.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wnioskodawca | Tytuł projektu | Wartość projektu | Nr działania oraz nazwa programu regionalnego | Okres realizacji |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

1. Doświadczenie osób (ekspertów) wskazanych w ramach oferty w zarządzaniu projektami współfinansowanymi z EFS w przeciągu ostatnich 5 lat (nazwa Projektu, okres realizacji, program operacyjny / działanie / poddziałanie, status realizatora (beneficjent samodzielny, Lider Partnerstwa, Partner finansowy), grupa docelowa, krótka charakterystyka prowadzonych działań, wartość Projektu status realizacji (planowany, w trakcie realizacji, zakończony, rozliczony)).

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Nazwa Projektu:  Okres realizacji:  Program operacyjny / działanie / poddziałanie:  Status realizatora:  Grupa docelowa:  Krótka charakterystyka:  Wartość Projektu:  Status realizacji: |
| 2 | Nazwa Projektu:  Okres realizacji:  Program operacyjny / działanie / poddziałanie:  Status realizatora:  Grupa docelowa:  Krótka charakterystyka:  Wartość Projektu:  Status realizacji: |

1. Doświadczenie osób (ekspertów) wskazanych w ramach oferty w świadczeniu usług merytorycznych w projektach z zakresu usług społecznych współfinansowanych z EFS w przeciągu ostatnich 5 lat

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu | Nr działania oraz nazwa programu regionalnego | Opis realizowanej usługi merytorycznej | Okres realizacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. Oświadczenie

|  |
| --- |
| Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są aktualne na dzień dzisiejszy.  Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………….    Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej …………………………………………………… |

1. Deklarowany wkład kandydata na partnera w realizację projektu – zakres działań planowanych do realizacji przez kandydata na partnera.

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że podmiot, który składa ofertę jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie, wskazane w Regulaminie Wyboru projektów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWIM) 2021 – 2027, Priorytet9: Włączenie i integracja EFS+, Działanie 9.1 Aktywna Integracja

Tak Nie

1. Notatki Komisji dotyczące oferty i wymaganych załączników.

|  |
| --- |
|  |

1. Pola można powielać [↑](#footnote-ref-1)
2. Pola można powielać [↑](#footnote-ref-2)