Załącznik nr 2 do ogłoszenia Gminy Miasto Lubartów o otwartym konkursie na wybór   
partnera do opracowania i realizacji projektu

**FORMULARZ OFERTY**

do konkursu na wybór partnera pochodzącego spoza sektora finansów publicznych, do wspólnej realizacji projektu, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020   
w ramach Działania 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Konkurs otwarty nr RPLU.11.02.00-IZ.00-06-001/20, którego Wnioskodawcą będzie Gmina Miasto Lubartów / Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubartowie.

**I. PODSTAWOWE DANE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma organizacyjna |  |
| NIP |  |
| Numer KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| Regon |  |
| Adres siedziby | |
| Województwo |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Ulica, numer domu, numer lokalu |  |
| Adres korespondencyjny | |
| Województwo |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Ulica, numer domu, numer lokalu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Dane osób do reprezentacji | |
| Imię i nazwisko, stanowisko |  |
| Imię i nazwisko, stanowisko |  |
| Imię i nazwisko, stanowisko |  |
| Dane osób do kontaktów roboczych | |
| Imię i nazwisko, stanowisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**KRYTERIA FORMALNE**

1. Spełnianie warunków podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie określonych w regulaminie konkursu numerRPLU.11.02.00-IZ.00-06-001/20, tj.[[1]](#footnote-2)

* podmioty świadczące usługi społeczne użyteczności publicznej, w tym ośrodki wsparcia (w tym specjalistyczne ośrodki wsparcia), instytucje wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, placówki wsparcia dziennego, jednostki specjalistycznego poradnictwa
* Centra Aktywności Lokalnej
* organizacje pozarządowe
* podmioty ekonomii społecznej

Ocena dokonywana na zasadzie spełnia / nie spełnia.

1. Prowadzenie działalności na terytorium woj. lubelskiego [tak/nie] ………………………………………………………….

Ocena dokonywana na zasadzie spełnia / nie spełnia.

1. WKŁAD W REALIZACJĘ CELU PARTNERSTWA (ZASOBY LUDZKIE, ORGANIZACYJNE, TECHNICZNE), OPIS POSIADANYCH ZASOBÓW RZECZOWYCH, OSOBOWYCH I FINANSOWYCH, KTÓRE KANDYDAT NA PARTNERA JEST W STANIE WNIEŚĆ DO PROJEKTU ( punktacja 1-10)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. OPIS KONCEPCJI UDZIAŁU W PROJEKCIE, A W SZCZEGÓLNOŚCI PROPOZYCJĘ REALIZACJI ZADAŃ (punktacja 1-10)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki:**

1. Aktualny wypis z KRS lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego status prawny   
   i organizacyjny oraz umocowanie osób reprezentujących Partnera,
2. Deklaracja gotowości wspólnego przygotowania wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej   
   do złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu
3. Inne - potwierdzające informacje zawarte w formularzu oferty,
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rozstrzygnięcia konkursu.

**Oświadczam/y, że:**

* zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
* wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu,
* przystąpię/my do negocjacji i 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,
* nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013, poz. 885, z późn. zm.),   
  z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej ustawy,
* wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U . 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.).

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

Pieczęć organizacji Data i podpis osoby uprawnionej

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)