***Załącznik nr 2*** *do ogłoszenia o otwartym naborze partnera*

*spoza sektora finansów publicznych do wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu Nr RPPM.06.02.02-IZ.00-22-001/20*

**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

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **Dane podmiotu** |
| **1.** | Nazwa podmiotu |  |
| **2.** | Forma organizacyjna |  |
| **3.** | NIP |  |
| **4.** | REGON |  |
| **5.**  | Adres |  |
| **6.** | Miejscowość |  |
| **7.** | Ulica |  |
| **8.** | Numer domu |  |
| **9.** | Numer lokalu |  |
| **10.** | Kod pocztowy |  |
| **11.** | Adres poczty elektronicznej |  |
| **12.** | Adres strony internetowej |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentacji** |
| **13.** | Imię |  |
| **14.** | Nazwisko |  |
| **15.** | Numer telefonu |  |
| **16.** | Adres poczty elektronicznej |  |
| **17.** | Imię |  |
| **18.** | Nazwisko |  |
| **19.** | Numer telefonu |  |
| **20.**  | Adres poczty elektronicznej |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych** |
| **21.** | Imię |  |
| **22.** | Nazwisko |  |
| **23.**  | Numer telefonu |  |
| **24.** | Adres poczty elektronicznej |  |
| **II. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA** |
| **Kryterium** |
|  |
| **25.** | 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): |
| **26.** | 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.):   |
| **27.** | 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 (0pkt)
* Wykazano jeden projekt/ przedsięwzięcie realizowane w formie projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych wdrażanych w okresie ostatnich 5 lat (1pkt)
* Wykazano co najmniej dwa projekty/ przedsięwzięcia realizowane w formie projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych wdrażanych w okresie ostatnich 5 lat (2pkt)
 |
|  |  |

**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. ………………………………………………………………….