

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY / OFERTOWY

W ODPOWIEDZI NA OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERA OBOWIĄZKOWEGO
DO WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU

pn.: „*Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU),
realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)*”

w branży spawalniczej

I. Dane potencjalnego PARTNERA

Nazwa Partnera
Siedziba/adres Partnera
Adres do korespondencji (jeśli adres jest inny niż siedziba)
Osoba/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentacji Partnera (imię i nazwisko)
Podstawa reprezentacji Partnera (wewnętrzny dokument Partnera, pełnomocnictwo, itp.)
Dane kontaktowe osoby wskazanej do kontaktów z Liderem partnerstwa (e-mail, telefon)

Składam/składamy ofertę na wykonanie przedmiotu oferty **zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu i jego załącznikach**

II. Krótka informacja na temat prowadzonej działalności przez podmiot przedstawiająca zgodność działania organizacji z celami partnerstwa

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....

III. Okres prowadzenia zarejestrowanej działalności

.....

III Kryteria wyboru

1. Liczba ekspertów spełniających wymagania określone w ogłoszeniu
2. Liczba przeprowadzonych szkoleń osób dorosłych.....
3. Liczba lat doświadczenia w dziedzinie spawalniczej.....
4. Doświadczenie w realizacji projektów/programów na terenie całego kraju, w tym projektów regionalnych, współfinansowanych ze środków publicznych, realizowanych samodzielnie jako beneficjent (wnioskodawca) lub jako partner w ciągu ostatnich 5 lat. Proszę uwzględnić jedynie projekty z zakresu spawalnictwa.

L.p.	Nazwa projektu	Termin realizacji	Źródło finansowania	Krótki opis projektu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
...				

Niniejszym oświadczam, że:

- Potwierdzam zgodność działania Podmiotu z celami partnerstwa.
- Deklaruję wniesienie wkładu w realizację zadań i celu partnerstwa w postaci wiedzy i doświadczenia, zasobów ludzkich, którymi dysponuję w celu realizacji działań w projekcie.
- Posiadam doświadczenie w należytej realizacji projektów na terenie całego kraju, w tym projektów regionalnych, współfinansowanych ze środków publicznych, realizowanych samodzielnie jako beneficjent (wnioskodawca) lub jako partner.
- Podmiot nie zalega z płatnościami dotyczącymi zobowiązań publicznoprawnych.

- Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze instytucji na Partnera projektu poprzez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres organizacji) w Biuletynie Informacyjnym Lidera.
- Świadomy(-a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia

.....

.....

(podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do
reprezentowania Partnera)

Do formularza oferty należy dołączyć:

- 1) Pełnomocnictwo do reprezentowania Partnera (jeśli dotyczy)
- 2) Statut potwierdzający działalność w określonej dziedzinie,
- 3) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na upublicznienie informacji o wyborze instytucji na Partnera projektu poprzez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres organizacji) na stronie internetowej ogłaszającego nabór - BIP.