Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Otwarty nabór partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027, Priorytet 14 – Rozwój umiejętności dla bezpieczeństwa, Działanie FEPK.14.02 „Cyberbezpieczeństwo w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych” (nabór nr FEPK.14.02-IP.01-001/26).

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

LP.	DANE PODMIOTU	INFORMACJA
1	Pełna nazwa podmiotu	
2	Forma prawna / organizacyjna	
3	NIP	
4	REGON (jeżeli dotyczy)	
5	KRS / inny rejestr (jeżeli dotyczy)	
6	Adres siedziby	
7	Adres e-mail i strona internetowa	
8	Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji (imię, nazwisko, podstawa umocowania)	
9	Osoba do kontaktu, telefon, e-mail	
10	Data rozpoczęcia działalności	

II. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze partnera oświadczam/y, że:

• Zapoznałem/am się / zapoznaliśmy się z ogłoszeniem oraz dokumentacją naboru nr FEPK.14.02-IP.01-001/26 i akceptuję/emy ich postanowienia.

• Deklaruję/emy wolę aktywnego współdziałania przy przygotowaniu wniosku o dofinansowanie oraz, w przypadku uzyskania dofinansowania, przy realizacji projektu i zawarciu umowy partnerskiej.

• Podmiot spełnia wymagania określone w ogłoszeniu i nie należy do kategorii podmiotów wyłączonych wskazanych w dokumentacji naboru.

• Informacje przedstawione w formularzu i dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

• Udział podmiotu w partnerstwie nie będzie polegał wyłącznie na wniesieniu zasobów; podmiot będzie realizował przypisane mu zadania.

• Dane osobowe wskazane w ofercie zostały udostępnione zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

III. OPIS OFERTY – ZGODNOŚĆ Z CELAMI PARTNERSTWA I WKŁAD PARTNERA (WARUNKI FORMALNE)

1. Opis dotychczasowej działalności podmiotu oraz jej związku z celami i zadaniami planowanego partnerstwa:

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

2. Doświadczenie w obszarze planowanego wsparcia, na rzecz grupy docelowej oraz na terytorium objętym projektem (wskazać konkretny zakres, odbiorców i obszar):

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

3. Deklarowany wkład w realizację celu i zadań partnerstwa (zasoby kadrowe, organizacyjne, techniczne, finansowe, wiedza, doświadczenie, know-how; wskazać sposób wykorzystania):

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

4. Proponowane zadania partnera przy przygotowaniu wniosku oraz realizacji projektu:

.....
.....

IV. DOŚWIADCZENIE PROJEKTOWE – KRYTERIUM IX.1 (MAKS. 20 PKT)

Wykazać projekty współfinansowane ze środków UE, obejmujące działania edukacyjne, szkoleniowe lub rozwój kompetencji i kwalifikacji uczestników. Wskazać rolę oferenta (Beneficjent/Partner/podmiot realizujący zadania merytoryczne), okres i zakres faktycznie realizowanych działań. Tabelę można powielać.

LP.	NAZWA PROJEKTU / ŹRÓDŁO FINANSOWANIA	OKRES REALIZACJI	ROLA OFERENTA	ZAKRES DZIAŁAŃ EDUKACYJNYCH / SZKOLENIOWYCH

Łączna liczba wykazanych projektów: .....

V. DOŚWIADCZENIE SZKOLENIOWE – KRYTERIUM IX.2 (MAKS. 20 PKT)

Wykazać liczbę osób faktycznie objętych przez oferenta szkoleniami, warsztatami lub innymi formami wsparcia prowadzącymi do rozwoju kompetencji lub uzyskania kwalifikacji. Tabelę można powielać.

LP.	PROJEKT / PRZEDSIĘWZIĘCIE	FORMA I TEMATYKA WSPARCIA	LICZBA OSÓB

Łączna liczba osób objętych wskazanymi działaniami: .....

Oświadczam/y, że wykazane liczby odnoszą się do działań realizowanych przez oferenta lub pozostających w zakresie jego odpowiedzialności, a te same osoby nie zostały policzone wielokrotnie w ramach tego samego działania.

VI. POTENCJAŁ KADROWY – KRYTERIUM IX.3 (MAKS. 10 PKT)

Wskazać co najmniej jedną osobę przewidzianą do przygotowania lub realizacji projektu, posiadającą minimum roczne doświadczenie w przygotowaniu, zarządzaniu, koordynacji lub realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE, obejmujących działania edukacyjne, szkoleniowe lub rozwój kompetencji. Tabelę można powielać.

IMIĘ I NAZWISKO	KWALIFIKACJE	DOŚWIADCZENIE	PLANOWANE ZADANIA W PROJEKCIE

VII. INNE INFORMACJE I ZAŁĄCZNIKI

Inne informacje istotne dla oceny oferty (jeżeli dotyczy):

.....

Wykaz załączonych dokumentów:

☐ dokument potwierdzający status prawny i sposób reprezentacji podmiotu (jeżeli wymagany);

☐ oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 2;

☐ oświadczenie o niezaleganiu z podatkami i składkami – załącznik nr 3;

☐ inne: .....

Oświadczam/y gotowość do współpracy przy przygotowaniu dokumentacji niezbędnej do złożenia wniosku oraz – w przypadku uzyskania dofinansowania – do zawarcia i realizacji umowy partnerskiej.

.....	.....
Miejscowość, data	Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Dotyczy naboru partnera w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027, Działanie FEPK.14.02 „Cyberbezpieczeństwo w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych”, nabór nr FEPK.14.02-IP.01-001/26.

Nazwa podmiotu: .....

Adres siedziby: .....

NIP / KRS (jeżeli dotyczy): .....

Ja/My, niżej podpisany/a/i, działając w imieniu wskazanego wyżej podmiotu, oświadczam/y, że podmiot ten:

1. nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

2. nie należy do kategorii podmiotów wyłączonych wskazanych w Regulaminie wyboru projektów dla naboru nr FEPK.14.02-IP.01-001/26, w szczególności do podmiotów, wobec których zastosowanie mają przesłanki wykluczenia wymienione w ogłoszeniu o naborze partnera;

3. nie podlega zakazom ani ograniczeniom, które zgodnie z dokumentacją naboru uniemożliwiałyby udział w projekcie w charakterze partnera;

4. zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Ogłaszającego o każdej zmianie okoliczności mającej wpływ na prawdziwość niniejszego oświadczenia.

Jestem/My jesteśmy świadomy/a/i odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

....

Miejscowość, data Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKAMI I SKŁADKAMI

Dotyczy naboru partnera w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027, Działanie FEPK.14.02 „Cyberbezpieczeństwo w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych”, nabór nr FEPK.14.02-IP.01-001/26.

Nazwa podmiotu: .....

Adres siedziby: .....

NIP / KRS (jeżeli dotyczy): .....

Ja/My, niżej podpisany/a/i, działając w imieniu wskazanego wyżej podmiotu, oświadczam/y, że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia podmiot:

1. nie zalega z opłacaniem należnych podatków i opłat;

2. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne ani składek na ubezpieczenie zdrowotne.

Zobowiązuję/my się, na wezwanie Ogłaszającego, przedstawić dokumenty potwierdzające powyższe informacje, jeżeli będzie to niezbędne do weryfikacji oferty.

Jestem/My jesteśmy świadomy/a/i odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

....

Miejscowość, data Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji