\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 1**

**do OGŁOSZENIA O OTWARTYM NABORZE PARTNERÓW DO WSPÓLNEJ**

**REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu:  |   |
| Forma organizacyjna:  |   |
| NIP:  |   |
| Numer KRS lub innego właściwego rejestru:  |  |
| Regon:  |   |
| Adres siedziby:  |   |
| Adres e-mail, nr tel.:  |   |
| Osoba uprawniona do reprezentacji:  |  |
| Osoba do kontaktów  |   |

 **FORMULARZ OFERTOWY N****A PARTNERA (GŁÓWNEGO)**

W odpowiedzi na OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERÓW DO WSPÓLNEJ REALIZACJI

PROJEKTU dotyczące wyboru Partnera (Głównego) Projektu: **„Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie cukiernik w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Władysława** **Szafera w Głubczycach**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowego Programu Odbudowy, składamy ofertę naszej Organizacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Kryteria konieczne**  | **TAK**  | **NIE**  |
| 1  | Zgodność działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa – stwierdzona tak lub nie na podstawie Statutu  |   |   |
| 2  | Zgodność Podmiotu z zapisami pkt. 3.1 regulaminu konkursu **Branża w jakiej działa Partner – cukiernik**  |   |   |
| 3  | Zasięg działalności Partnera – musi być **Krajowy** na podstawie zapisów w Statucie  |   |   |
| 4  |  Prowadzi działalność statutową w **dziedzinie cukiernik** |   |   |
| 5  | Posiada podstawowe dokumenty organizacyjne w tym: Statut, NIP, REGON, wpis do KRS lub inny dokument stwierdzający legalność działania (załączniki do Formularza)  |   |   |
| 6  | Reprezentuje: organizację lub stowarzyszenie pracodawców albo samorząd gospodarczy lub inną organizację gospodarczą albo stowarzyszenie zrzeszające osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne albo samorząd zawodowy zrzeszający osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne  |   |   |
|   | Działa na podstawie odpowiednio: (podkreśl właściwe)  |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7  | * ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2261, z późn. zm.), lub
* ustawy z dnia 30 maja 1989 r. o izbach gospodarczych (t.j. Dz. U. z

2019 r. poz. 579, z późn. zm.), lub • ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 97, z późn. zm.), lub • ustawa z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2159, z późn. zm.).  |  |  |
| **Kryteria punktujące**  | **Ilość p**kt.  |
| 8  |  **Deklaruje współpracę z Ostatecznym odbiorą wsparcia w trakcie przygotowania przedsięwzięcia w zakresie:**  | **Zaznaczyć zakres**:(punktowane od 1 – 5) □  Opracowania koncepcji BCU w zakresie formy i zakresu działalności, □  Pomocy w opracowaniu dokumentacji aplikacyjnej i technicznej BCU  □ Pomocy w tworzeniu i wyposażeniu BCU,  □ Prowadzenia nadzorów,  □ Prowadzenia rozliczeń finansowych   |   |
| 9  | **Posiadają niezbędną wiedzę i umiejętności (osoby wykwalifikowane) w zakresie:**  | **Zaznaczyć właściwe:** (punktowane od 1-7)  □ Rozliczeń finansowych  □ Poradnictwa prawnego  □ Działań promocyjnych □ Prowadzenia naborów □ Organizowania pracy  □ Rozliczeń finansowych □  Prowadzenia szkoleń i wykładów z dziedziny cukiernik  |   |
| 10  | **Oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa,**  | **Zaznaczyć właściwe:** (punktowane od 1- 5)  □ Prowadzenia BCU □  Posiadamy zasoby kadrowe niezbędne do prowadzenia zajęć szkoleniowych z dziedziny cukiernika□  Deklarujemy prowadzenie naborów na formy doskonalenia zawodowego □  Deklarujemy prowadzenie rozliczeń finansowych szkoleń i kursów w BCU □  Deklarujemy pomoc w opracowaniu programów nauczania i certyfikacji w dziedzinie cukiernik |   |
| 11  | **Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze -** **Ilość zrealizowanych projektów ze środków krajowych lub** **współfinansowanych z UE**  | **Ilość zrealizowanych projektów – wymień projekty oraz kwoty projektów (**w przypadku liczby projektów większej niż 5 maksymalnie do uzyskania **5 pkt):** (punktowane 1 – 5). 1. Nazwa projektu:

……………………………………………………… 1. Nazwa projektu:

……………………………………………………… 1. Nazwa projektu:

……………………………………………………… 1. Nazwa projektu:

………………………………………………………  |   |
|  |  | 5. Nazwa projektu: ………………………………………………………  |  |

Załącznikami do niniejszego formularza są:

1. Kopia Statutu Organizacji – potwierdzona za zgodność z oryginałem,
2. Kopia NIP – potwierdzona za zgodność z oryginałem
3. Kopia REGON – potwierdzona za zgodność z oryginałem,
4. Kopia wypisu z KRS lub inny dokument stwierdzający prawomocność działania partnera.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie Organizacja składająca Ofertę spełnia warunki udziału w postępowaniu zawarte w pkt. IX Ogłoszenia o naborze.
2. Oświadczam, że forma i zakres naszej Organizacji ma zasięg krajowy.
3. Oświadczam, że nasza Organizacja posiada wiedzę i doświadczenie w dziedzinie technika weterynaryjna oraz dysponuje odpowiednim potencjałem oraz osobami zdolnymi do wykonywania partnerstwa – zgodnie z punktem 9 i 11 Formularza Ofertowego.
4. Oświadczam, że nasza Organizacja znajduje się w dobrej sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej właściwe wykonanie zamówienia i że nie wyrządziliśmy szkody poprzez nie wykonanie podobnych partnerstw stwierdzonych prawomocnym orzeczeniem sądu.
5. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy jakichkolwiek zastrzeżeń do możliwości jego realizacji oraz zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami przedstawionymi przez Zamawiającego, określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem konkursu, w tym w szczególności regulaminem konkursu, wzorem listu intencyjnego dotyczącego partnerstwa, podstawowymi zasadami współpracy stron znajdującymi się pod adresem: <https://www.frse.org.pl/kpo-bcu-wnioskowanie>
7. Oświadczam gotowość do współpracy z Zespołem Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Władysława Szafera w Głubczycach w realizacji projektu na każdym jego etapie, w tym do prowadzenia weryfikacji założeń przedsięwzięcia w okresie przewidzianym projektem (List intencyjny – załącznik nr 3 do ogłoszenia).

..............................................., dnia: ....................... ...............................................................

 *Miejscowość Pieczęć i podpis Partnera*