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

**Załącznik nr 2**

 **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 DODATKOWEGO**

W odpowiedzi na OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERÓW DO WSPÓLNEJ REALIZACJI

PROJEKTU dotyczące wyboru Partnera Dodatkowego 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 Dodatkowego z celami partnerstwa   |   |   |
| 2  | Prowadzenie działalności statutowej w **dziedzinie/****branży cukiernik**  |   |   |
| 3  | Posiada podstawowe dokumenty organizacyjne w tym: Statut, NIP, REGON, wpis do KRS lub inny dokument stwierdzający legalność działania   |   |   |
| 4 | Deklaracja współpracy z Ostatecznym odbiorcą wsparcia w trakcieprzygotowania przedsięwzięcia w dziedzinie cukiernik - Oświadczenie o gotowości 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  |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria punktujące**  | **Ilość p**kt.  |
| 5  |  **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   |   |
| 6  | **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 cukiernika  |   |
| 7 | **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 |   |
| 8  | **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 nasza Organizacja posiada wiedzę i doświadczenie w dziedzinie cukiernik oraz dysponuje odpowiednim potencjałem oraz osobami zdolnymi do wykonywania partnerstwa – zgodnie z punktem 6 i 8 Formularza Ofertowego.
3. 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.
4. 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.
5. 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>
6. 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*