Załącznik nr 1

do ogłoszenia o otwartym naborze na partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnej realizacji projektu Poddziałania 6.2.2.Rozwój usług społecznych, Regionalnego Programu Operacyjnego   
Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020

**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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJA O PODMIOCIE** | | |
| **Dane podmiotu** | | |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma organizacyjna |  |
|  | NIP |  |
|  | REGON |  |
|  | Województwo |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Ulica |  |
|  | Numer domu |  |
|  | Numer lokalu |  |
|  | Kod pocztowy |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Adres strony internetowej |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentacji** | | |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych** | | |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
| 1. **KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA** | | |
| **L.p.** | **Kryterium** | |
|  | Okres prowadzenia działalności statutowej, zgodnej z celami partnerstwa:   * 1. do 1 roku włącznie – 1 pkt   2. powyżej 1 do 2 lat włącznie – 2 pkt   3. powyżej 3 lat – 3 pkt | |
|  | Uzasadnienie (charakterystyka proponowanego partnerstwa, tj. cel partnerstwa, funkcje, główne zadania): | |
|  | Zgodność planowanych działań potencjalnego Partnera z celami Partnerstwa – maksymalnie 5 pkt; | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Deklarowany wkład potencjalnego Partnera (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne) w realizację celu partnerstwa – maksymalnie 5 pkt.  Uzasadnienie: (kadra legitymująca się doświadczeniem, sprzęt techniczny, posiadana infrastruktura, potencjał finansowy itp.): | |

**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. ……………………………;
4. ……………………………