**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**na wybór partnera projektu**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE O PODMIOCIE** |
| Dane podmiotu |
| 1. | Nazwa Podmiotu |   |
| 2. | Forma organizacyjna |   |
| 3. | NIP |   |
| 4. | Nr KRS lub innego właściwego rejestru |   |
| 5. | REGON |  |
| 6. | Adres siedziby |  |
| 7. | Województwo |   |
| 8. | Miejscowość |   |
| 9. | Ulica |   |
| 10. | Numer domu |   |
| 11. | Numer lokalu |  |
| 12. | Kod pocztowy |  |
| 13. | Numer telefonu |  |
| 14. | Numer Faksu |  |
| 15. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 16. | Adres strony internetowej |   |
| Osoba uprawniona do reprezentacji |
| 1. | Imię |   |
| 2. | Nazwisko |   |
| 3. | Stanowisko |   |
| 4. | Telefon kontaktowy |   |
| 5.  | Adres poczty elektronicznej |   |
| Osoba do kontaktu roboczego |
| 1.  | Imię |   |
| 2. | Nazwisko |   |
| 3.  | Stanowisko |   |
| 4. | Telefon kontaktowy |   |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |   |
| 6. | Numer faksu |   |
| II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA |
| Lp. | Kryterium | Maksymalna liczba punktów |
| 1. | Koncepcja realizacji projektu objętego ogłoszeniem. | 35 pkt |
|   |
| 2. | Propozycja własnego udziału w realizacji projektu. | 35 pkt |
|   |
| 3. | Opis posiadanego potencjału: osobowego, dydaktycznego, doświadczenia. | 30 pkt |
|   |
| 4. Oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert zrealizowałem/zrealizowaliśmy jako beneficjent, partner lub wykonawca …………. Projekty/ów zadań obejmujące świadczenie usług opiekuńczych i/lub asystenckich na rzecz osób niesamodzielnych, starszych lub niepełnosprawnych, zgodnie z zapisami **załącznika nr 1,** co najmniej jeden zrealizowany na terenie województwa pomorskiego.  |
| Ponadto oświadczam/-y, że: 1. Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/ nie wnosimy uwag do jego treści;
2. Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej;
3. Nie podlegam/-y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207 ust.4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 869 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust.7 tejże ustawy;
4. Nie jestem/jesteśmy podmiotem na którm ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE;
5. Nie jestem/jesteśmy podmiotem karanym na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
6. Nie jestem/jesteśmy podmiotem karanym na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
7. Nie jestem/jesteśmy przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa.
 |

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

 data i podpis osoby/osób upoważnionej/ -nych