

FORMULARZ OFERTY**w ramach otwartego naboru na partnera spoza sektora finansów publicznych**

w celu wspólnej realizacji projektu **„Owocujący krajobraz pamięci”** w ramach ogłoszonego przez Zarząd Województwa Podkarpackiego konkursu dotacji „Regionalne Granty na Rewitalizację – edycja 2025”, realizowanego w ramach projektu „Regiony Rewitalizacji Edycja 3.0.,

składam/my ofertę:

I. INFORMACJE O OFERENCIE:

1	Nazwa podmiotu	
2	Forma organizacyjna (np. stowarzyszenie, fundacja itp.)	
3	KRS	
4	NIP	
5	REGON	
6	Adres siedziby	
7	Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż wskazano w pkt. 5	
8	Adres poczty elektronicznej	
9	Adres strony internetowej (jeśli dotyczy)	
10	Osoba/-y uprawniona/-e do reprezentacji: imię i nazwisko	
11	Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	

II. OPIS OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

Opis zgodności działania potencjalnego partnera (w tym zgodność celów statutowych) z przedmiotem i celami projektu oraz potencjał kadrowy, techniczny, organizacyjny, finansowy do realizacji zadań określonych w projekcie oraz propozycja wkładu partnera w realizację projektu

(suma punktów do uzyskania: 0 - 5 punktów)



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Opis doświadczenia w zakresie realizacji działań zbieżnych z planowanymi w projekcie (np. prowadzenie warsztatów edukacyjnych, działań ekologicznych, rękodzieła itp.) oraz działań pobudzających aktywność społeczną w okresie ostatnich 5 lat (tytuł projektu lub opis wydarzenia, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania, wartość projektu)

(suma punktów do uzyskania: 0 - 5 punktów: np. 1 wydarzenie - 1 pkt, 2 wydarzenia – 2 punkty, 3 wydarzenia – 3 punkty, 4 wydarzenia – 4 punkty, 5 wydarzeń i więcej – 5 punktów)

Opis koncepcji udziału w projekcie w tym propozycja realizacji działań określonych w ramach projektu

(suma punktów do uzyskania: 0 - 5 punktów)



Kryterium premiujące partnerów, którzy uzyskali certyfikat dostępności. Punkty stanowią 10% możliwych do uzyskania punktów w ramach oceny merytorycznej

(suma punktów do uzyskania: 0 - 5 punktów)

III. Oświadczenia:

Oświadczam/my że:

- a) Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Naboru na Partnera pochodzącego spoza sektora finansów publicznych, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści;
- b) Przystąpię/pimy do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej;
- c) Podmiot, który reprezentuję/jemy jest jednostką spoza sektora finansów publicznych;
- d) Nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dotację na podstawie:
 - a. art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
 - b. art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
 - c. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
 - d. nie podlega wykluczeniom z powodu podjęcia jakichkolwiek działań dyskryminujących sprzecznych z zasadami o których mowa w art.9 ust 3 Rozporządzenia nr 2021/1060.
- e) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- f) Wobec podmiotowi, którą reprezentuję/jemy nie otwarto postępowania likwidacyjnego, ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono

- wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego,;
- g) Podmiot, który reprezentuję/jemy nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne;

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu oferenta

