**Załącznik nr 3 do postępowania**

**o 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 zajęć dydaktycznych dla uczniów i nauczycieli szkół podstawowych | 30 pkt |
|   |
| 2. | Propozycja własnego udziału w realizacji projektu;  | 30 pkt |
|   |
| 3. | Opis posiadanego potencjału: osobowego, technicznego, organizacyjnego, doświadczenia analogicznego do zakresu planowanego projektu. | 30 pkt |
|   |
| 4. Oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert zrealizowałem/zrealizowaliśmy …………. projektów skierowanych do placówek oświatowych w których pełniłem/pełniliśmy funkcję Beneficjenta lub Partnera, zgodnie z zapisami **załącznika nr 1**.  |
| Ponadto oświadczam/-y, że: 1) Zapoznałem (-am)/-liśmy się z kryteriami wyboru projektów w ramach Działania 7.2 „Wzmocnienie kompetencji uczniów”2) Zobowiązuję się do zawarcie 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 2023 r.poz. 1270 ze zm).4) nie jestem podmiotem, wobec którego orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów: a) 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745); b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r., poz. 358 z późn. zm.) lub wobec których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów:- rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 18 stycznia 2018 r. w sprawie rejestru podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich (Dz. U. z 2022 r. poz. 647);- art. 1, art.2 ust.1, art. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2002 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.).5) Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny ze zm. oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. 6) Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny ze zm., działając na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023, poz. 1497 z póź. zm.), dalej jako „ustawa”, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu.  |

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

 data i podpis osoby/osób upoważnionej/ -nych