…………………………………………..

 *(miejscowość i data)*

………………………………………………

 *(Pieczęć podmiotu)*

**Formularz ofertowy**

 W ramach naboru na Partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Priorytetu X Fundusze Europejskie na wzmocnienie potencjałów endogenicznych opolskiego; Działanie 10.2 – Rewitalizacja na obszarach miejskich, Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027;

1. **Dane potencjalnego partnera**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu |  |
| Forma organizacyjna |  |
| Nazwa i numer dokumentu rejestrowego |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres siedziby |  |
| Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Telefon |  |
| Osoby uprawnione do reprezentowania |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Osoba do kontaktów roboczych |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. **Zgodność działań potencjalnego partnera z celami partnerstwa oraz jego potencjał**
2. Misja, cele statutowe, charakterystyka działalności potencjalnego Partnera wraz z podaniem zgodności działania z celami partnerstwa *(proszę opisać w jaki sposób, w jakim zakresie działalność potencjalnego Partnera wpisuje się w cele i zakres tematyczny partnerstwa opisanego w pkt. I, II, III Otwartego ogłoszenia o naborze partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Priorytetu X Fundusze Europejskie na wzmocnienie potencjałów endogenicznych opolskiego; Działanie 10.2 – Rewitalizacja na obszarach miejskich, Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027;*

|  |
| --- |
|   |

1. Potencjał Partnera pod kątem zakresu tematycznego partnerstwa (np. wykaz zrealizowanych działań zbieżnych z zakresem tematycznym partnerstwa, posiadane zasoby ludzkie, finansowe, rzeczowe niezbędne do zrealizowania celu partnerstwa)

|  |
| --- |
|  |

1. **Koncepcja realizacji celu partnerstwa projektu pod kątem zakresu tematycznego partnerstwa**

należy szczegółowo opisać:

- proponowany zakres działań w ramach projektu;

- planowane do osiągnięcia efekty dzięki udziałowi w projekcie;

- sposób monitorowania zakładanych efektów – produktu/rezultatów (z uwzględnieniem mierzalnych wskaźników pozwalających na ocenę poziomu osiągniętych efektów )

|  |
| --- |
|  |

1. **Doświadczenie potencjalne partnera w realizacji projektów o podobnym charakterze.**

Doświadczenie w realizacji działań zbieżnych z celami i zakresem tematycznym partnerstwa, które są opisane w pkt. I,II, III Otwartego ogłoszenia o naborze partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Priorytetu X Fundusze Europejskie na wzmocnienie potencjałów endogenicznych opolskiego; Działanie 10.2 – Rewitalizacja na obszarach miejskich, Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027.

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Konkursowej dokonującej oceny ofert.**

……………………………………………….. ……………………………………………………..

 *Pieczęć podmiotu Podpisy osób upoważnionych*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury naboru Partnera zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn.zm.).**

………………..………………………..…… …………………………………………..

 *Pieczęć podmiotu Podpisy osób upoważnionych*

Do niniejszej oferty przedkładam następujące załączniki (oryginały/uwierzytelnione kopie):

1. Dokument potwierdzający statut prawny potencjalnego Partnera;
2. Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynika ona z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych;
3. Pisemne oświadczenie podmiotu o zabezpieczeniu środków w wysokości niezbędnej do sfinansowania należności, jakie z tytułu realizacji projektu będą poniesione na rzecz wykonawców/dostawców gwarantujących płynną i terminową realizację projektu;
4. Pisemne oświadczenie podmiotu o gotowości wniesienia wkładu własnego zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027;
5. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy umowę będą podpisywały osoby inne niż wskazane do podejmowania wiążących decyzji w imieniu podmiotu);
6. Oświadczenie Partnera zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego Ogłoszenia.

 *……..……………………………… ……………………………………*

 *Miejscowość, data Podpisy osób upoważnionych*