

FORMULARZ OFERTOWY

Ja,
(Imię i nazwisko oraz funkcja osoby uprawnionej do podejmowania decyzji)

deklaruję gotowość
(Nazwa Partnera)

uczestnictwa w przygotowaniu oraz realizacji projektu w ramach konkursu nr **RPSL.09.02.05-IZ.01-24-263/18**

dla Poddziałania 9.2.5 Rozwój usług społecznych realizowanych w ramach RPO WSL 2014-2020, Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne.

<i>Nazwa Partnera</i>	
<i>Status prawny</i>	
<i>Adres siedziby (kraj, miejscowość, ulica, numer lokalu, telefon, fax, e-mail)</i>	
<i>Osoba do kontaktów roboczych</i>	
<i>Informacje dotyczące zgodności działalności Partnera z celem partnerstwa</i>	
<i>Informacje na temat wkładu Partnera w realizację projektu (zasoby ludzkie, techniczne, organizacyjne i finansowe)</i>	
<i>Propozycja koncepcji realizacji poszczególnych działań służących osiągnięciu celu głównego projektu</i>	
<i>Opis doświadczenia w realizacji projektów/ zadań o podobnym charakterze</i>	
<i>Rekomendacje</i>	

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające status prawny potencjalnego partnera i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Oświadczenie partnera o niezaleganiu z należnościami publiczno-prawnymi.
3. Inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty np. rekomendacje w tym między innymi z jednostki samorządu terytorialnego.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Pieczęćka i podpis)