Załącznik Nr 2 do Regulaminu w sprawie otwartego naboru partnerów na zawarcie partnerstwa w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu „Klub Integracji Społecznej Śródmieście” w ramach OP 6, Działanie 6.1, Poddziałanie 6.1.1.

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **1. Nazwa podmiotu** |  |
| **2. NIP** |  |
| **3. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |  |
| **4. REGON** |  |
| **5. Adres siedziby** |
| 5.1. Województwo |  |
| 5.2. Miejscowość |  |
| 5.3. Ulica |  |
| 5.4. Numer domu |  |
| 5.5. Numer lokalu |  |
| 5.6. Kod pocztowy |  |
| 5.7. Adres poczty elektronicznej |  |
| **6. Osoby uprawnione do reprezentacji** |
| 6.1. Imię i nazwisko – stanowisko |  |
| 6.2. Imię i nazwisko – stanowisko |  |
| **7. Osoba do kontaktów roboczych** |
| 7.1. Imię i nazwisko |  |
| 7.2. Numer telefonu |  |
| 7.3. Adres poczty elektronicznej |  |
| 7.4. Numer faksu |  |
| **8. Koncepcja realizacji zadań przez Partnera w ramach Projektu przedstawiająca sposób jego realizacji uzasadniająca zgodność działania Partnera z celami partnerstwa** |
| **Koncepcja dotyczy obszaru: OBSZAR REWITALIZACJI – zgodnie z załącznikiem Nr 1 do Regulaminu** |
| Komponent aktywnej integracji planowany do realizacji przez Partnera | Nr  | Nazwa podzadania  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Inne: |  |

|  |
| --- |
| **9. Wstępna kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji podzadania**  |
| Budżet na podzadanienr ……….. | ……………………. |  |
| Budżet na podzadanienr ……….. | ……………………. |  |
| Budżet na koszty zarządzania | ……………………. |
| **10. Wkład Partnera (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne, finansowe) w realizację celu partnerstwa** |
| 10.1 Zasoby ludzkie **obecnie lub w przyszłości planowane do wykorzystania w projekcie**  |
| Podzadanie nr | Osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację podzadania | Posiadane kwalifikacje i kompetencje |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Osoby zaangażowane w zarządzanie projektem | Posiadane kwalifikacje i kompetencje |
|  |  |
|  |  |
| 10.2 Zasoby organizacyjne **obecnie lub w przyszłości planowane do wykorzystania w projekcie**  |
| Rodzaj zasobów (np. know-how, procedury, pozycja w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty itp.) | Sposób zastosowania w projekcie |
|  |  |
|  |  |
| 10.3 Zasoby lokalowe i techniczne **obecnie lub w przyszłości planowane do wykorzystania w projekcie**  |
| Lokale użytkowe wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu | Rodzaj lokalu (charakterystyka) | Sposób wykorzystania w projekcie |
|  |  |  |
| Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu | Rodzaj sprzętu i wyposażenia (charakterystyka) | Sposób wykorzystania w projekcie |
|  |  |  |
| Inne |  |  |
| 10.3 Zasoby finansowe | Możliwy do wniesienia wkład finansowy (kwota miesięczna, ogólna) | Preferowane  |
|  |  |  |
| **11. Doświadczenie w realizacji projektów, których zakres jest zgodny z Projektem pod kątem wszystkich następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji** (proszę podać informacje dotyczące doświadczenia, jeżeli posiadasz doświadczenie w realizacji podobnych usług, projektów zleceń itp.) |
| **11.1 Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS** |
| Tytuł projektu |  |
| Wartość projektu |  |
| Rola w projekcie |  Lider Partner |
| Okres realizacji (od – do) |  |
| Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu - charakterystyka i liczebność grupy docelowej |  |
| Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) – charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań |  |
| Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu - obszar realizacji |  |
| **11.2 Przedsięwzięcie finansowane z innych źródeł niż EFS** |
| Tytuł projektu |  |
| Wartość projektu |  |
| Rola w projekcie |  Lider Partner |
| Okres realizacji (od – do) |  |
| Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu – charakterystyka i liczebność grupy docelowej |  |
| Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) – charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań |  |
| Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu – obszar realizacji |  |
| **12. Doświadczenie we współpracy z organami administracji publicznej, w tym z Gminą Miasta Wejherowa** (proszę podać informacje dotyczące dotychczasowej współpracy itp.) |
| Nazwa |  |
| Zakres współpracy |  |
| Okres współpracy (od – do) |  |
| **13. Oświadczenia** |
| 13.1 Oświadczam, że posiadam siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjnej działalności na terenie Gminy Miasta Wejherowa |  **Tak Nie** |
| 13.2 Oświadczam, że prowadzę działania i dysponuję zasobami lokalowymi na terenie Gminy Miasta Wejherowa |  **Tak Nie** |
| 13.3 Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne |  **Tak Nie** |
| 13.4 Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rozliczania projektów Europejskiego Funduszu Społecznego w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego 2014-2020 |  **Tak Nie** |
| 13.5 Oświadczam, że wyrażam zgodę na powiadamianie drogą e-mail, jako skuteczne dostarczenie wiadomości/pisma |  **Tak Nie** |
| 13.6 Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym |  **Tak Nie** |
| ……………..……………………………*podpis osoby upoważnionej lub podpisyosób upoważnionych do składania oświadczeńwoli w imieniu Oferenta*…………………..……….*(miejscowość, data)* |

**Załączniki:**

1. aktualny statut podmiotu,
2. inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty.