Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja, .......................................................... deklaruję gotowość..............................................................................

(Imię i nazwisko oraz funkcja osoby (Nazwa Podmiotu)

uprawnionej do podejmowania decyzji)

uczestnictwa w przygotowaniu oraz realizacji projektu w konkursie **nr RPKP.09.01.02-IZ.00-04-072/16** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne Społeczeństwo, Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Podziałanie 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT.

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **INFORMACJE O PODMIOCIE** | |
| **1. Nazwa podmiotu** |  |
| **2. Forma organizacyjna** |  |
| **3. NIP** |  |
| **4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |  |
| **5. Regon** |  |
| **6. Adres siedziby** |  |
| 6.1. Województwo |  |
| 6.2. Miejscowość |  |
| 6.3. Ulica |  |
| 6.4. Numer domu |  |
| 6.5. Numer lokalu |  |
| 6.6. Kod pocztowy |  |
| 6.7. Adres poczty elektronicznej |  |
| 6.8. Adres strony internetowej |  |
| **7. Osoba uprawniona do reprezentacji** |  |
| 7.1. Imię |  |
| 7.2. Nazwisko |  |
| 7.3. Numer telefonu |  |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych** |  |
| 8.1. Imię |  |
| 8.2. Nazwisko |  |
| 8.3. Numer telefonu |  |
| 8.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| 8.5. Numer faksu |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ KANDYDATURY PARTNERA** | | | | |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Opis** | **Maks. liczba pkt .** | **Przy-znana liczba pkt.** |
| I. | **Zgodność profilu działalności Partnera z celami partnerstwa** |  | 10 |  |
| II. | **Posiadanie doświadczenia merytorycznego i praktycznego określonego w celu głównym projektu** |  | 20 |  |
| III. | **Doświadczenie w pozyskiwaniu i realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE w ramach EFS** |  | 20 |  |
| IV. | **Wkład Partnera w realizację projektu (zasoby kadrowe, techniczne, organizacyjne, finansowe)** |  | 20 |  |
| V. | **Zakres współpracy w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie projektu oraz wkładu Partnera w realizację projektu i utrzymania jego trwałości** |  | 10 |  |
| VI. | **Przedstawienie rodzaju i wysokości kosztów koniecznych do poniesienia na realizację wymienionych działań w projekcie** |  | 20 |  |
| VII. | **Rekomendacje** |  | 20 |  |
| VIII. | **Status podmiotu ekonomii społecznej** |  | 20 |  |
|  | **Liczba punktów ogółem:** | | 140 |  |

**Załączniki:**

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

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

(Miejscowość i data) (Pieczątka i podpis)