Załącznik nr 1

..........................……. *......................................................*

(pieczęć podmiotu) (miejscowość i data)

**OFERTA**

**W RAMACH NABORU NA WYBÓR PARTNERA**

**W CELU PRZYGOTOWANIA I WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU   
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,**

**konkurs numer POWR.04.03.00-IP.07-00-002/20 na projekty**

**z komponentem ponadnarodowym realizowane poza Common Framework, w ramach Osi Priorytetowej IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa PO WER**

1. **DANE PODMIOTU**
2. Pełna nazwa podmiotu

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

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

1. Status prawny ………………………………………………….………………………...….…..…….……….
2. NIP ……………………………………………………………………………………………………………………..
3. REGON ……………………………………………………………………………………………………..………..
4. Adres siedziby:  
   ulica: …………………………………………………………………………………………………………………..  
   nr domu ……………………………………………… nr lokalu ……………………………………………...  
   kod pocztowy ……………………………………….. miejscowość ……………………………………..  
   gmina ………………………… powiat ………………………… województwo ………………………  
   telefon …………………………… fax ………………………… e-mail ……………………………......….
5. Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu   
   w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań w imieniu podmiotu (zawierania umów)

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

**II. CHARAKTERYSTYKA PODMIOTU**

1. Charakterystyka działalności wraz z podaniem obszaru działania
2. Potencjał ludzki, techniczny, ekonomiczny i organizacyjny
3. Doświadczenie w realizacji działań na rzecz rozwoju kwalifikacji zawodowych kadry
4. Doświadczenie w zastosowaniu technologii VR/AR w tworzeniu oprogramowania
5. Jeżeli dotyczy - wykaz zrealizowanych projektów wraz z ich krótkim opisem
6. **PROPONOWANY WKŁAD W REALIZACJĘ CELU PARTNERSTWA**
7. Proszę podać proponowany wkład ludzki, techniczny, ekonomiczny i organizacyjny Oferenta
8. Proszę podać opis proponowanych w projekcie działań Oferenta
9. **DANE LICZBOWE WG STANU NA DZIEŃ ………………….** (proszę podać).
10. Liczba pracowników ogółem:
11. Liczba osób zatrudnionych na produkcji:
12. Liczba pracowników produkcji w wieku 50+ :

**Do niniejszej oferty przedkładam następujące załączniki:**

1. Aktualny odpis z rejestru/odpowiedniego wyciągu z ewidencji/inne dokumenty\* potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Wykaz osób dedykowanych do pracy w zespole projektowym niniejszego partnerstwa

wraz z CV tych osób

1. Inne (jeżeli dotyczy)\*\* :
2. …
3. …
4. …

\* niepotrzebne skreślić

\*\* proszę podać jakie, a jeżeli nie dotyczy, skreślić.

…………………………………………… ……………………………………………………

*Data, miejscowość Podpis osoby upoważnionej*

Niniejszym oświadczam, że:

1. Informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.
2. Oferent nie jest podmiotem powiązanym z Politechniką Śląską w rozumieniu przepisów Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.
3. Oferent nie jest podmiotem podlegającym wykluczeniu z ubiegania się  
   o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r.  
   o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 211 ust. 2 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2005 r., Nr 249, poz. 2104 z późn. zm.).
4. Oferent wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym naborze partnera do projektu.

*……………………......... ………………………….. …… ……………........................*

*Miejsce, data Pieczęć podmiotu Podpis osoby upoważnionej*