Załącznik nr 1 do ogłoszenia

**FORMULARZ OFERTY**

Do ogłoszenia o otwartym naborze partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach konkursu: nr FESL.10.25-IZ.01-025/23; PRIORYTET X Fundusze Europejskie na transformację; DZIAŁANIE 10.25 Rozwój kształcenia wyższego zgodnie z potrzebami zielonej gospodarki. TYP: 3. Wsparcie transferu wiedzy i technologii, w szczególności w zakresie zielonej i cyfrowej gospodarki; TYP: 4. Podniesienie atrakcyjności uczelni wyższych

INFORMACJA O PODMIOCIE

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA 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 |  |

|  |
| --- |
| **II. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ KANDYDATURY PARTNERA** **Proszę uzupełnić tabelę w rubryce „Opis”** |
| **L.p.** | **Kryterium oceny** | **Opis** | **Maksyma-na liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** |
| 1. | Doświadczenie w realizacji projektów jako beneficjent (wnioskodawca/partner/ wykonawca) w zakresie zbieżnym z założeniami projektu | Proszę zaznaczyć jeden z poniższych wariantów:* 1. 1 projekt o budżecie projektu na co najmniej 1000000,00zł - 5pkt.
	2. Od 2 do 5 projektów lub usług – 10pkt,
	3. Od 6 do 10 projektów lub usług – 15 pkt,

Proszę opisać doświadczenia podając tytuł projektu, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania, wartość projektu. | 15 |  |
| 2. | Oferowany odpowiedni wkład partnera w postaci: know-how, potencjału ludzkiego, niezbędnego poziomu kompetencji promocji edukacji ekologicznej do realizacji proponowanych w projekcie działań oraz przygotowania projektu | Proszę wskazać (wielokrotny wybór):1. know-how (8 pkt),
2. potencjału ludzkiego (2 pkt),
3. niezbędnego poziomu kompetencji i doświadczenia do realizacji proponowanych w projekcie działań oraz wspólnego przygotowania projektu (4 pkt)
4. organizacji promującej edukację ekologiczną oraz zrównoważony rozwój (1 pkt)

Proszę opisać oferowany wkład w realizację projektu. | 15 |  |
| 3. | Doświadczenie szkoleniowe partnera z uwagi na planowane działania w projekcie (max. 5 pkt za każdego eksperta) | Proszę opisać doświadczenie szkoleniowe max. 2 ekspertów. | 10 |  |

**OŚWIADCZENIA**

W odpowiedzi na ogłoszony konkurs na wybór partnera, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach konkursu: nr FESL.10.25-IZ.01-025/23; PRIORYTET X Fundusze Europejskie na transformację; DZIAŁANIE 10.25 Rozwój kształcenia wyższego zgodnie z potrzebami zielonej gospodarki. TYP: 3. Wsparcie transferu wiedzy i technologii, w szczególności w zakresie zielonej i cyfrowej gospodarki; TYP: 4. Podniesienie atrakcyjności uczelni wyższych składam/y niniejszą ofertę na wspólne opracowanie, aplikowanie o dofinansowanie oraz realizacja projektu oraz oświadczam/y, że:

1. zapoznałem(-am)/-liśmy się z regulaminem konkursu FESL.10.25-IZ.01-025/23 i akceptuję/emy jego zapisy,
2. wyrażam/-y wolę aktywnego współdziałania z Liderem w tworzeniu projektu
3. i zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego (umowy partnerskiej) dotyczącego współpracy w ramach projektu,
4. wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 1135 z późn.zm.),
5. podmiot który/e reprezentuję/-emy spełniają kryteria dostępu opisane w pkt. 4 „Kryteria wyboru partnera” ppkt. 1 – 4 ogłoszenia o otwartym naborze partnera.
6. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
7. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi działalność zgodną z zakresem i celami partnerstwa.
8. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
9. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z opłacaniem podatków i opłat.
10. Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuje, nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie przepisów odrębnych.
11. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę o gotowości wniesienia wkładu własnego zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych.
12. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznymw zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r.).
13. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia przez Partnera w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję – w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera.

…………………………………………………

Data, pieczęć i podpis/ -y

osoby/osób uprawnionej/-ych

do reprezentowania podmiotu