**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera – podmiotu spoza sektora finansów publicznych.**

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

(Pieczęć podmiotu) (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **Złożony w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym konkursie na wybór Partnera – podmiotu spoza sektora finansów publicznych** **w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu w ramach Działania 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne,** **Konkurs nr RPLU.11.02.00-IZ.00-06-001/20**  ***Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Priorytet inwestycyjny 9iv: „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”.***  **INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| ***Nazwa podmiotu:*** |
| *Forma organizacyjna:* |
| *NIP:* |
| *Numer KRS lub innego właściwego rejestru:* |
| *Regon:* |
| *Adres siedziby* |
| *Województwo:* |
| *Miejscowość:* |
| *Ulica:* |
| *Numer domu:* |
| *Numer lokalu:* |
| *Kod pocztowy:* |
| *Adres poczty elektronicznej:* |
| *Adres strony internetowej:* |
| ***Osoba uprawniona do reprezentacji*** |
| *Imię:* |
| Nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| *Adres poczty elektronicznej:* |
| ***Osoba do kontaktów roboczych*** |
| *Imię:* |
| *Nazwisko:* |
| Numer telefonu: |
| Adres poczty elektronicznej: |

**1.Potencjał kadrowy , techniczny, organizacyjny.**

**(Proszę opisać szczegółowy potencjał podmiotu (kadrowy, techniczny, organizacyjny do wykonania zadań w partnerstwie/projekcie)**

|  |
| --- |
|  |

**2.Doświadczenie w realizacji projektów społecznych (jako lider lub partner co najmniej dwóch projektów o wartości powyżej 18 000,00 zł każdy współfinansowanych ze środków publicznych lub środków UE lub innych źródeł zewnętrznych.**

**(Proszę dokonać opisu z uwzględnieniem następujących zapisów: doświadczenie w tworzeniu projektów społecznych skierowanych do osób wykluczonych społecznie, dotyczących rozwiązywania problemów społecznych oraz doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze z podaniem tytułu projektu   
i kwoty dofinansowania i źródła finansowania).**

|  |
| --- |
|  |

**3. Koncepcja udziału Partnera w projekcie i deklarowany wkład Partnera w realizacji projektu:**

**(Proszę przedstawić szczegółowy opis proponowanych do realizacji działań w projekcie, opis merytoryczny działań, harmonogram działań oraz przewidywane rezultaty.**

|  |
| --- |
|  |

**4. Podmiot jest podmiotem ekonomii społecznej zgodnie z definicją wytycznych w zakresie przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.**

tak

nie

|  |
| --- |
| **Oświadczenie**  Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej ofert Komisji Konkursowej dokonującej oceny ofert.  ……………………………………………….. ……………………………………………………..  Pieczęć podmiotu Data i podpis osoby/ób upoważnionej/ych |

regio