FORMULARZ OFERTOWY
przeznaczony dla podmiotu, który ubiega się o wybór na Partnera projektu
na podstawie art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. Z 2022 r. poz. 1079, ze zm., dalej jako „ustawa wdrożeniowa”)

**UWAGA**: Podmiot nie może zmieniać samodzielnie treści formularza (muszą być zawarte wszystkie dane wymagane).

## Dane podmiotu

1. Nazwa podmiotu:
2. Siedziba/adres podmiotu:
3. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby):
4. Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji podmiotu:
5. Dane kontaktowe osoby wskazanej do kontaktów z Liderem partnerstwa:
imię i nazwisko:
e-mail:
telefon:

## Oferta

Odpowiadając na ogłoszenie o naborze Partnerów do wspólnej realizacji projektu pod roboczą nazwą „Kluby Rozwoju Cyfrowego- projekt wspierający” w ramach działania 01.09 Rozwój kompetencji cyfrowych Funduszu Europejskiego na Rozwój Społeczny na lata 2021 – 2027, składam/y ofertę kandydata na Partnera zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu:

1. Krótka informacja na temat prowadzonej działalności przed podmiot przedstawiająca zgodność działania organizacji z celami partnerstwa (**max. 3 000 znaków**):
2. Okres prowadzenia zarejestrowanej działalności:
3. **Załączik nr 1 do Formularza Ofertowego** - Podstawa reprezentacji podmiotu (wewnętrzny dokument podmiotu, pełnomocnictwo, itp.).
4. **Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego** – dokument potwierdzający posiadanie statusu uczelni akademickiej (publicznej lub niepublicznej) lub organizacji pozarządowej.
5. **Załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego** – gotowość do zaangażowania lub posiadanie wykwalifikowanej kadry dydaktycznej (np. dydaktycy, nauczyciele, wykładowcy) lub kadry administracyjnej wspierającej działania dydaktyczne, w tym edukatorów i specjalistów w zakresie dostępności cyfrowej.
6. Doświadczenie w należytej realizacji projektów na terenie całego kraju, w tym projektów regionalnych, współfinansowanych ze środków UE lub środków publicznych, realizowanych lub zrealizowanych samodzielnie jako beneficjent (wnioskodawca) lub jako partner – **co najmniej 1 projekt w ciągu ostatnich 5 lat**, **w kwocie powyżej 1 mln PLN dla każdego z projektów**. Uwzględniane są jedynie: **projekty dotyczące podnoszenia i rozwoju kompetencji cyfrowych, skierowanych do osób dorosłych.**

| **L.P.** | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Źródło finansowania** | **Krótki opis projektu** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Doświadczenie w postaci przeszkolenia co najmniej 1000 osób w każdym ze wskazanych projektów, których celem było lub jest podniesienie i rozwój kompetencji cyfrowych osób dorosłych. W przypadku projektów realizowanych, należy wskazać osiągnięte wskaźniki na dzień złożenia oferty.

| **L.P.** | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Źródło finansowania** | **Liczba osób przeszkolonych** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. Doświadczenie w należytej realizacji projektów na terenie całego kraju, w tym projektów regionalnych, współfinansowanych ze środków UE lub środków publicznych, realizowanych lub zrealizowanych samodzielnie jako beneficjent (wnioskodawca) lub jako partner – co najmniej 1 projekt w ciągu ostatnich 5 lat. Uwzględniane są jedynie: **działania dotyczące potrzeb z zakresu dostępności cyfrowej lub architektonicznej, w tym projekty obejmujące osoby starsze i osoby z niepełnosprawnościami**.

| **L.P.** | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Źródło finansowania** | **Krótki opis projektu** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. **Niniejszym oświadczam**, że:
2. potwierdzam zgodność działania Podmiotu z celami partnerstwa,
3. deklaruję wniesienie wkładu w realizację zadań i celu partnerstwa w postaci wiedzy i doświadczenia, know-how, zasobów ludzkich, którymi dysponuję w celu realizacji działań w projekcie,
4. posiadam doświadczenie w pozyskiwaniu i należytej realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej lub innych środków publicznych, środków prywatnych realizowanych samodzielnie jako beneficjent (wnioskodawca) lub jako partner,
5. jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
6. podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data:
Podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu:

## Załączniki

| **Nr załącznika** | **Nazwa dokumentu** | **Nr strony oferty** |
| --- | --- | --- |
|  | Pełnomocnictwo do reprezentowania Partnera (jeśli dotyczy) |  |
| 1.
 | Dokument potwierdzający posiadanie statusu uczelni akademickiej (publicznej lub niepublicznej) lub organizacji pozarządowej |  |
|  | Oświadczenie potwierdzające gotowość do zaangażowania lub posiadania wykwalifikowanej kadry dydaktycznej (np. dydaktycy, nauczyciele, wykładowcy) lub kadry administracyjnej wspierającej działania dydaktyczne, w tym edukatorów i specjalistów w zakresie dostępności cyfrowej |  |