*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na ogłoszenie otwartego konkursu na Partnera pochodzącego spoza sektora finansów publicznych, do wspólnej realizacji i przygotowania projektu pn. „Modernizacja szkolnictwa zawodowego w Gminie Sława – edycja 2” w ramach konkursu nr FELB.06.15-IZ.00-002/25, Priorytet 6 Fundusze Europejskie na wsparcie dla obywateli, Działanie 6.15 Edukacja – IIT, Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego na lata 2021-2027 składam/my ofertę:

1. **Informacje o Oferencie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna (np. stowarzyszenie, fundacja itp.) |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Adres siedziby |  |
| 6 | Adres do korespondencji, jeśli jest innych niż wskazano w pkt. 5 |  |
| 7 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 8 | Adres strony internetowej (jeśli dotyczy) |  |
| 9 | Osoba/-y uprawniona/-e do reprezentacji: imię i nazwisko |  |
| 10 | Dane osoby do kontaktu: imię  i nazwisko, nr telefonu, adres poczty  elektronicznej |  |

1. **Kryteria**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Opis profilu działalności Partnera | Spełnia/Nie spełnia |
|  | | |
| 2 | Opis wkładu Partnera w realizację projektu (*kadrowy, techniczny, organizacyjny, finansowy*) | 0 – 10 pkt. |
|  | | |
| 3 | Gotowość do współpracy z Projektodawcą na etapie opracowywania założeń projektu, w tym w zakresie przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu - opis podziału zadań między Partnera a Lidera | 0 – 10 pkt. |
|  | | |
| 4 | Doświadczenie w działalności w obszarze partnerstwa, a w szczególności realizacja projektów o podobnym charakterze, którego dotyczy projekt oraz/lub na rzecz założonej grupy docelowej | 0 – 10 pkt. |
|  | | |
| 5 | Proponowany zakres merytoryczny projektu z podziałem na zadania oraz przewidywane rezultaty ich realizacji | 0 – 10 pkt. |
|  | | |

1. **Oświadczenia:**

Oświadczam/my:

1. Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu na Partnera pochodzącego spoza sektora finansów publicznych, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści;
2. Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu do naboru o numerze nr FELB.06.15-IZ.00-002/25, Priorytet 6 Fundusze Europejskie na wsparcie dla obywateli, Działanie 6.15 Edukacja – IIT, Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego na lata 2021-2027, dostępnym na stronie: https://funduszeue.lubuskie.pl/lista\_nabory/ogloszenie-o-naborze-nr-felb-06-15-iz-00-002-25-dzialanie-6-15-edukacja-iit/
3. Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu/projektów;
4. Przystąpię/pimy do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej - najpóźniej po wyborze projektu/projektów do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucją Ogłaszającą Konkurs;
5. Podmiot, który reprezentuje/jemy jest jednostką spoza sektora finansów publicznych;
6. Nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie
   * art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
   * art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
   * art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
7. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
8. Wobec podmiotowi, którą reprezentuje nie otwarto postępowania likwidacyjnego, ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego,;
9. Podmiot, który reprezentuje nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne;
10. Żadna z osób reprezentujących podmiot nie była prawomocnie skazana za przestępstwa określone w art. 229 lub art. 230a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383.).
11. Wydatki kwalifikowane w ramach projektu nie będą i nie są finansowane   
    z innych programów unijnych lub/i krajowych. W przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych);
12. **Oświadczenie dotyczący kwalifikowalności podatku VAT:**

* Oświadczam/my, że[[1]](#footnote-1):

□ nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;

□ nie mam prawnej możliwości częściowego odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację tej części poniesionego   
w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.

□ nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będę w przyszłości wnioskować o refundację   
jakiejkolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT

□ będę mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.

Załączniki:

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

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

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

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

miejscowość, data pieczęć imienna i podpis

osoby upoważnionej lub czytelny podpis

1. Właściwe zaznaczyć -jednokrotny wybór. [↑](#footnote-ref-1)