Załącznik do ogłoszenia o naborze

partnera spoza sektora finansów publicznych

**FORMULARZ OFERTY**

Nabór na partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu przygotowywanego w odpowiedzi na ogłoszenie o naborze wniosków o udzielenie wsparcia na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD nabór nr IV/EFRROW/2022 w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia Suwalsko-Sejneńska Lokalna Grupa Działania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJA O PODMIOCIE** | | |
| **Dane podmiotu** | | |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma organizacyjna |  |
|  | NIP |  |
|  | Adres siedziby |  |
|  | Adres biura na terenie woj. podlaskiego (jeżeli jest inny niż siedziba) |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Adres strony internetowej |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji** | | |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa (np. odnieść się do statutu oferenta).

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

1. Oferowany potencjał ludzki, organizacyjny i techniczny niezbędny do realizacji projektu.

|  |
| --- |
| Potencjał ludzki, organizacyjny i techniczny |
| Opis: |

1. Opis proponowanego zakresu merytorycznego działań wraz z wykorzystaniem narzędzi w projekcie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania | Opis zadania |
|  |  |  |

1. Deklarowany wkład finansowy.

Partner zobowiązuje się w całości pokryć wszelkie koszty związane z realizacja zadania bez prawa do refundacji.

.………………………… …..…………………………………………………

*miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

1. Oświadczenie zgodnie z wzorem.

2. Aktualny wydruk z rejestru KRS lub odpowiedni wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.

1. Kopia aktualnego Statutu podmiotu.

Załącznik nr 1 *do oferty*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………  *(pieczęć podmiotu)* | ……………, dnia………………. |

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o wspólne przygotowanie i realizację projektu partnerskiego z Gminą Suwałki niniejszym oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję:

* jest podmiotem spoza sektora finansów publicznych,
* posiada odpowiednie zasoby rzeczowe, finansowe i ludzkie niezbędne do przystąpienia   
  w charakterze partnera do realizacji projektu,
* jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie projektu zgodnie z punktem V ogłoszenia o naborze wniosków o udzielenie wsparcia na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD nabór nr IV/EFRROW/2022 w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia Suwalsko-Sejneńska Lokalna Grupa Działania,
* nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z póź. zm.), 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745), art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z póź. zm.).
* nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,
* nie jest powiązany nie jest powiązany z Gminą Suwałki w rozumieniu załącznika I 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 (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014).
* Jednocześnie deklaruję współpracę z Gminą Suwałki w trakcie przygotowywania i realizacji projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………..*  *(data)* | *………………………………………..*  *(podpis i pieczęć)\** |

\* *podpis osoby / osób uprawnionej /-ych do reprezentowania podmiotu*