# Zestaw logotypów dla FE SL 2021-2027- poziom  Wersja pełnokolorowa: Logo Funduszy Europejskich i napis Fundusze Europejskie dla Śląskiego , flaga PL i napis Rzeczpospolita Polska, napis Dofinansowane przez Unię Europejską, flaga UE, godło Województwa Śląskiego i napis Województwo Śląskie

**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE O POTENCJALNYM PARTNERZE** |
| Dane podmiotu |
| 1. | Nazwa Podmiotu |  |
| 2. | Forma organizacyjna |  |
| 3. | NIP |  |
| 4. | Nr KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| 5. | REGON |  |
| 6. | Adres siedziby |  |
| 7. | Województwo |  |
| 8. | Miejscowość |  |
| 9. | Ulica |  |
| 10. | Numer domu |  |
| 11. | Numer lokalu |  |
| 12. | Kod pocztowy |  |
| 13. | Numer telefonu |  |
| 14. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 15. | Adres strony internetowej |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Stanowisko |  |
| 4. | Telefon kontaktowy |  |
| 5.  | Adres poczty elektronicznej |  |
| Osoba do kontaktu roboczego |
| 1.  | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3.  | Stanowisko |  |
| 4. | Telefon kontaktowy |  |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |  |
| II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA |
| Lp. | Kryterium | Maksymalna liczba punktów |
| 1. | Opis zgodności działania potencjalnego Partnera z celem partnerstwa | 0-25 pkt |
|  |
| 2. | Propozycja wkładu potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa | 0-25 pkt |
|  |
| 3. | Opis posiadanego potencjału potencjalnego Partnera: osobowego, technicznego i dydaktycznego oraz innego doświadczenia w obszarze zbieżnym do zakresu planowanego projektu | 0-25 pkt |
|  |
| Ponadto oświadczam/-y, że: 1) Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Ogłoszeniem Konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/ nie wnosimy uwag do jego treści;2) Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej;3) Nie podlegam/-y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207 ust.4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 869 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust.7 tejże ustawy.4) Nie należę/-my do podmiotów:* których mowa w 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);
* których mowa w art. 9 ust 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 659), które są wykluczone z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 129) oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie).

5) Nie zalegam/-y z płatnościami:• podatków, • składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,• innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. |

.......................................................................

 data i podpis osoby/osób upoważnionej/-nych