**Załącznik nr 1**

**OFERTA PARTNERA**

My niżej podpisani:…………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… działający w imieniu i na rzecz .................................................................................................

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

(należy podać pełną nazwę podmiotu i adres)

NIP:……………………………………………….

REGON:…………………………………………..

składamy ofertę uczestnictwa w charakterze partnera polegającą na współpracy przy przygotowaniu i realizacji projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej,
w odpowiedzi na konkurs nr 3/2016 Stowarzyszenia LGD Partnerstwo Izerskie ogłoszonyw ramach PROW 2014-2020.

Współpraca zakłada zadania Partnera:

- Przygotowanie dokumentacji projektowo- kosztorysowej

- Przygotowanie wniosku aplikacyjnego oraz ewentualnych korekt wniosku

- Realizacja i rozliczenie inwestycji

- Utrzymanie trwałości zadania.

Jednocześnie deklaruję:

- posiadanie statusu podmiotu spoza sektora finansów publicznych,

- posiadanie odpowiednich zasobów rzeczowych , finansowanych oraz ludzkich niezbędnych do realizacji zadań partnera Projektu,

- posiadanie doświadczenia w zakresie realizacji projektów.

1. Zgodność działań potencjalnego Partnera z celami partnerstwa.

|  |
| --- |
|  |

2. Oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa – wykaz zasobów ludzkich rzeczowych i finansowanych.

|  |
| --- |
|  |

3. Doświadczenie Partnera w zakresie zarządzania minimum jednym projektem.

|  |
| --- |
|  |

4. Opis działań merytorycznych (zadań), które podmiot chciałby realizować w ramach projektu (w odniesieniu do planowanych rezultatów).

|  |
| --- |
|  |

5. Opis zaproponowanych przez podmiot wskaźników możliwych do osiągnięcia oraz ocena przedstawionego zakresu ich realizacji (możliwość realizacji 100 % danego wskaźnika, sposób osiągnięcia wskaźnika, itp.).

|  |
| --- |
|  |

6. Budżet projektu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria wydatków | Cena jednostkowa  | Ilość jednostek | Wartość netto | Wartość brutto |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Informuję, iż reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia warunki przedstawione w ogłoszeniu o naborze.

W celu potwierdzenia tego faktu z niniejszą ofertą przedkładamy następujące załączniki:

 Dokumenty potwierdzające status podmiotu:

1. oświadczenie o niezaleganiu z uiszczeniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami, zgodnie z złącznikiem nr 2.

2. oświadczenie dotyczące posiadania odpowiednich zasobów rzeczowych oraz ludzkich niezbędnych do realizacji zadań partnera projektu zgodnie z załącznikiem nr 3.

3. oświadczenie o posiadanym doświadczeniu w zakresie realizacji projektów, zgodnie z załącznikiem nr 4 wraz z referencjami potwierdzającymi doświadczenie.

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie****Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.*……………………………………….. …………………………………….. Pieczęć podmiotu Podpis osoby upoważnionej |

………………………….. …………………………………….

Data, miejscowość Podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 2**

……………………………………

(pieczęć podmiotu)

 …………, dnia ………………

**OŚWIADCZENIE**

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

- nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,

- nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( t. j. Dz. U. z 2013 poz. 885 ze zm.)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji przekazanych w odpowiedzi na ogłoszenia o naborze partnerów.

…………………… ……………………………………..

Data, miejscowość Podpis osoby upoważnionej

 **Załącznik nr 3**

 …………………….

(pieczęć podmiotu) ……………….., dnia …………….

 **OŚWIADCZENIE**

W odpowiedzi na OGŁOSZENIE O NABORZE PARTNERÓW SPOZA SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH z dnia ……………………2016 r.

My niżej podpisani: ......................................................................................................................

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

działający w imieniu i na rzecz ....................................................................................................

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

(należy podać pełną nazwę podmiotu i adres)

Oświadczamy, iż posiadamy odpowiednie zasoby rzeczowe, finansowane i ludzkie niezbędne do przystąpienia w charakterze partnera do realizacji projektu wspólnie z Gminą Wleń. Celem partnerstwa jest współpraca w celu przygotowania i realizacji projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w odpowiedzi na konkurs nr 3/2016 Stowarzyszenia LGD Partnerstwo Izerskie ogłoszonyw ramach PROW 2014-2020.

Współpraca zakłada zadania Partnera:

- Przygotowanie dokumentacji projektowo- kosztorysowej

- Przygotowanie wniosku aplikacyjnego oraz ewentualnych korekt wniosku

- Realizacja i rozliczenie inwestycji

- Utrzymanie trwałości zadania.

…………………………… ………………………………..

Data, miejscowość Podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 4**

……………………………

(pieczęć podmiotu) ………………, dnia …………

**OŚWIADCZENIE**

W odpowiedzi na OGŁOSZENIE O NABORZE PARTNERÓW SPOZA SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH z dnia ……………………2016 r.

My niżej podpisani: ……………………………………………………………………………..

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

działający w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………

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

(należy podać pełną nazwę podmiotu i adres)

Oświadczamy, iż posiadamy doświadczenie w zakresie realizacji projektów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu | Okres realizacji | Zakres działań | Źródło finansowania  | Rola w projekcie (lider/partner) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że posiadamy następujące zasoby do realizacji niniejszego projektu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu | Okres realizacji | Zakres działań | Źródło finansowania  | Rola w projekcie (lider/partner) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

………………….......... ……………………………………

Data, miejscowość Podpis osoby upoważnionej