

**Załącznik nr 2 do postępowania
o wybór partnera projektu**

FORMULARZ OFERTY

I. INFORMACJE O PODMIOCIE		
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.	Numer Faksu	
15.	Adres poczty elektronicznej	
16.	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	
6.	Numer faksu	
II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA		
Lp.	Kryterium	Maksymalna liczba punktów
1.	Koncepcję realizacji zajęć dydaktycznych dla dzieci i szkoleń dla nauczycieli oddziałów przedszkolnych w gminie Lniano.	30 pkt
2.	Koncepcja realizacji zajęć dydaktycznych dla uczniów i nauczycieli szkół podstawowych	30 pkt
3.	Propozycja własnego udziału w realizacji projektu;	30 pkt
4.	Opis posiadanego potencjału: osobowego, dydaktycznego, doświadczenia.	30 pkt
4. Oświadczam/y, że w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert realizowałem/zrealizowaliśmy projektów skierowanych do szkół lub przedszkoli w których pełniłem/pełniliśmy funkcję Lidera lub Partnera, zgodnie z zapisami załącznika nr 1.		
Ponadto oświadczam/-y, że:		
1) Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Regulaminem 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.

.....
/pieczęć, data i podpis/

