

OFERTA WSPÓŁPRACY

**W ramach otwartego naboru Partnerów do projektu
w celu wspólnej realizacji projektu nr 1/2023**

**w ramach Programu: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027,
Priorytetu: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji
i włączenia społecznego**

Działania FEKP.08.27 Kształcenie ogólne OPPT,

Nr naboru: FEKP.08.27-IZ.00-027/23

1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
2. NIP	
3. Dokładny adres, telefon	
4. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)	

5. Oświadczam, iż podmiot posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przygotowania wniosków aplikacyjnych o wartości przekraczającej 600 tys. zł współfinansowanych z EFS, w ramach usług edukacyjnych np. działania 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (lub analogicznych w przypadku innych regionalnych programów operacyjnych) zakończonego pozytywną oceną instytucji organizującej konkurs w przeciągu 5 ostatnich lat (termin wydania pozytywnej opinii od 01.06.2018 do 01.06.2023 r.)

Informacja o pozyskanym dofinansowaniu* :

Wnioskodawca:

Tytuł projektu:

Wartość projektu:

Działanie

(wymienić numer działania oraz program regionalny)

6. Oświadczam, iż podmiot posiada doświadczenie w zarządzaniu projektami o wartości przekraczającej 600 tys. zł współfinansowanymi z EFS w ramach usług edukacyjnych np. działania 10.2 Kształcenie

ogólne i zawodowe RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (lub analogicznych w przypadku innych regionalnych programów operacyjnych) w przeciągu ostatnich 5 lat – (termin zakończenia realizacji tych projektów od 01.06.2018 do 01.06.2023 r.)

Informacja o doświadczeniu w zarządzaniu*:

Wnioskodawca:

Tytuł projektu:

Wartość projektu:

Działanie

(wymienić numer działania oraz program regionalny)

7. Oświadczam, iż prowadzona przeze mnie/moją firmę działalność jest zgodna z celami partnerstwa oraz posiadam doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze.

Tak

Nie

8. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy na etapie wspólnego opracowania koncepcji projektu oraz zasad zarządzania projektem oraz współpracy z Gminą Miasto Włocławek na etapie wspólnej realizacji projektu (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola).

Tak

Nie

9. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.).

Tak

Nie

10. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w niniejszej ofercie.

Tak

Nie

11. Doświadczenie osób (ekspertów) wskazanych w ramach oferty w **przygotowaniu projektów** o wartości przekraczającej 600 tys. zł współfinansowanego z EFS, w ramach usług edukacyjnych np. działania 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (lub analogicznych w przypadku innych regionalnych programów operacyjnych) zakończone pozytywną oceną instytucji organizującej konkurs w przeciągu 5 ostatnich lat (termin wydania pozytywnej opinii od 01.06.2018 do 01.06.2023 r.)

L.p.	Wnioskodawca	Tytuł projektu	Wartość projektu	Nr działania oraz nazwa programu regionalnego	Okres realizacji
------	--------------	----------------	------------------	---	------------------

1.					
2.					
...					
n.					

12. Doświadczenie osób (ekspertów) wskazanych w ramach oferty w **zarządzaniu projektami** współfinansowanymi z EFS o wartości przekraczającej 600 tys. zł. np. działania 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (lub analogicznych w przypadku innych regionalnych programów operacyjnych) w przeciągu ostatnich 5 lat (termin zakończenia realizacji tych projektów od 01.06.2018 do 01.06.2023 r.(tytuł projektu, okres realizacji, program operacyjny / działanie / poddziałanie, stanowisko w zarządzaniu projektem, status realizatora (beneficjent samodzielny, Partner Wiodący, Partner, umowa zlecenie, umowa o wykonanie usług), wartość projektu, status realizacji (zakończony i rozliczony).

L.p.	Tytuł projektu	Okres realizacji	program operacyjny / działanie / poddziałanie	Stanowisko w zarządzaniu projektami (np. kierownik projektu, koordynator, Partner Wiodący itp.)	status realizatora (beneficjent samodzielny, Partner Wiodący, umowa zlecenie, umowa o wykonanie usług),	Wartość projektu	status realizacji (zakończony i rozliczony).
1.							
2.							
...							
n.							

13. Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są aktualne na dzień dzisiejszy.

Imię i nazwisko

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej

Notatki Komisji dotyczące oferty i wymaganych załączników

*Pola można powielać