

FORMULARZ OFERTY*proszę wypełnić jedynie białe pola***I. INFORMACJE O PODMIOCIE SKŁADAJĄCYM ZGŁOSZENIE**

1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	Forma własności	
4.	NIP	
5.	REGON	
6.	Adres siedziby/ oddziału	
7.	Telefon	
8.	Fax	
9.	Strona internetowa	
10.	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
11.	Numer telefonu	
12.	Adres poczty elektronicznej	
13.	Posiadane uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności (np. zapis w statucie, zapis KRS, zapisy ustawy).	

II. OPIS PROPONOWANEGO PROJEKTU PARTNERSKIEGO*opis zgodny z celami partnerstwa, na które składana jest oferta, zgodny z obowiązującą dokumentacją programową FEŁ*

a.	Cel główny projektu wraz ze wskazaniem oczekiwanych rezultatów oraz ewentualne zagrożenia w osiągnięciu rezultatów i sposoby ich niwelowania.	
<i>opis:</i>		
b.	Grupa docelowa (istotne cechy, potrzeby i oczekiwania, bariery uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane, sposób rekrutacji, wraz z kryteriami, łączna liczba uczestników oraz podział na K/M, zapewnienie dostępności dla osób z niepełnosprawnością)	
<i>opis:</i>		
c.	Opis działań, które będą realizowane w projekcie, wraz z uzasadnieniem potrzeby ich realizacji oraz wskazaniem realizatora (lider/partner)	
<i>opis:</i>		
d.	Sposób zarządzania projektem (m.in. wskazanie kadry zarządzającej, miejsca biura projektu)	
<i>opis:</i>		
e.	Szacowany budżet z podziałem na działania	
<i>opis:</i>		
f.	Harmonogram projektu (kluczowe etapy jego realizacji)	
<i>opis:</i>		

III. POTENCJAŁ PARTNERA

a.	Proponowane przez partnera zasoby finansowe celem zachowania płynności finansowej oraz proponowany wkład własny
----	---

opis:

b.	Łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów).
----	---

proszę podać wartość obrotu w zł:

c.	Proponowane przez partnera zasoby ludzkie (osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu; ich planowana funkcja w projekcie oraz posiadane doświadczenie)
----	--

opis:

d.	Proponowany przez partnera potencjał techniczny/ organizacyjny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe (wskazanie sposobu jego wykorzystania w ramach projektu)
----	---

opis:

IV. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROJEKTÓW O PODOBNYM CHARAKTERZE

a.	Nazwa projektu/ okres realizacji projektu, wartość projektu	Grupa docelowa (ogółem, w tym kobiety/mężczyźni)	Osiągnięte rezultaty w projekcie

b.	Uzasadnienie, dlaczego doświadczenie partnera jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniające dotychczasową działalność prowadzoną w obszarze wsparcia projektu
----	---

opis:

c.	Uzasadnienie, dlaczego doświadczenie partnera jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniające dotychczasową działalność prowadzoną na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.
----	--

opis:

d.	Instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny partnera
----	---

V. OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

1.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje współpracę z Powiatem Rawskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Rawie Mazowieckiej w zakresie przygotowania projektu.
2.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi działalność w obszarze merytorycznym, którego dotyczy projekt zgodnie z podstawą prawną jej prowadzenia (np. zapis w statucie lub umowie spółki, zapis w KRS, zapisy ustawy).
3.	Oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję posiada minimum roczne doświadczenie w świadczeniu tych usług społecznych, które deklaruje realizować w ramach projektu.
4.	Oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję będzie posiadał oddział/ biuro na terenie województwa łódzkiego w okresie realizacji projektu.

5.	<p>Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, zgodnie z art. 125 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r., dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie z warunkami wsparcia określonymi w ramach Funduszy Europejskich dla Łódzkiego na lata 2021-2027, w tym</p> <ul style="list-style-type: none"> – posiada dobrą kondycję finansową oraz spełnia następujące warunki: wobec podmiotu nie została ogłoszona decyzja o upadłości, podmiot nie jest też w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania restrukturyzacyjnego, nie zawiesił prowadzenia działalności i nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa. – nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
6.	<p>Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, oraz wobec reprezentowanego podmiotu nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 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, b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
7.	<p>Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany z Powiatem Rawskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Rawie Mazowieckiej, w rozumieniu art. 39 ustawy wdrożeniowej art. 61 ust. 5 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.</p>
8.	<p>Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.</p>
Data:	
Pieczęć podmiotu:	
Pieczęć i podpis osoby reprezentującej podmiot/ uprawnionej do złożenia oferty*:	

* w przypadku osoby działającej w imieniu podmiotu na podstawie upoważnienia/ pełnomocnictwa wymagane jest załączenie kopii poświadczonego za zgodność z oryginałem dokumentu upoważniającego do złożenia oferty. Poświadczenie za zgodność z oryginałem upoważnienia/pełnomocnictwa winno pochodzić od podmiotu udzielającego upoważnienia/pełnomocnictwa.