FORMULARZ OFERTY

Dotyczy naboru partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Województwa Mazowieckiego Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno - zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu Konkurs nr RPMA.09.01.00-IP.01-14-028/16.

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

Dane podmiotu:

1. Nazwa podmiotu: .....................................................................................................................

2. Forma organizacyjna: ...............................................................................................................

3. NIP: ..........................................................................................................................................

4. REGON: ...................................................................................................................................

5. Adres siedziby:..........................................................................................................................

6. Adres poczty elektronicznej: ....................................................................................................

7. Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej: ..............................................................................................................................

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

8. Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej.

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

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

9. Okres prowadzenia działalności (należy podać datę od kiedy prowadzona jest działalność)

w zakresie zgodnym z celem partnerstwa: ...................................................................................

II. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

a) zapoznałem się z regulaminem konkursu RPMA.09.01.00-IP.01-14-028/16 iakceptuję jego zapisy,

b) wyrażam wolę aktywnego współdziałania z Liderem w tworzeniu projektu i zobowiązuję się do podpisania listu intencyjnego dotyczącego współpracy w ramach projektu,

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U.2015 r., poz. 1135 z późn.zm.).

**Załącznik nr 1**

do ogłoszenia z dnia 31.10.2016 r.

**Wykaz projektów Oferenta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Okres realizacji** | **Zamawiający/Grantodawca** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 2**

do ogłoszenia z dnia 31.10.2016 r.

**Wykaz kadry**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Opis wykształcenia, kwalifikacji** | **Opis doświadczenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Podpis osoby upoważnionej