**Załącznik 1 – WZÓR**

**OFERTA ZGŁOSZENIA PARTNERA**

do wspólnej realizacji projektu w ramach **konkursu PO WER w ramach działania   
3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych** **Konkurs nr POWR.03.05.00-IP.08-00-DOS/21 „Uczelnia dostępna III”**

dotyczy ogłoszenia z dnia 01.06.2021 r. w zakresie otwartego naboru partnera   
do wspólnego przygotowania i realizacji projektu ogłoszonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

**I. INFORMACJA O PODMIOCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa organizacji/instytucji** |  |
| **2. Forma prawna** |  |
| **3. NIP** |  |
| **4. REGON** |  |
| **1. Nr KRS** |  |
| **6. Adres siedziby** |  |
| **6.1. Województwo** |  |
| **6.2. Powiat** |  |
| **6.3. Gmina** |  |
| **6.4. Ulica** |  |
| **6.5. Numer budynku** |  |
| **6.6. Numer lokalu** |  |
| **6.7. Kod pocztowy** |  |
| **6.8. Miejscowość** |  |
| **6.9. Telefon** |  |
| **6.10. Fax** |  |
| **6.11. Adres e-mail** |  |
| **6.12. Adres strony www** |  |
| **7. Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera** |  |
| **7.1. Imię** |  |
| **7.2. Nazwisko** |  |
| **7.3. Numer telefonu** |  |
| **7.4. Adres poczty elektronicznej** |  |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych** |  |
| **8.1. Imię** |  |
| **8.2. Nazwisko** |  |
| **8.3. Numer telefonu** |  |
| **8.4. Adres poczty elektronicznej** |  |

**II. CZĘŚĆ MERYTORYCZNA i POTENCJAŁ PARTNERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** |  |
| **1. Zgodność działalności Partnera z celami partnerstwa** Max. 3000 znaków |  |
| **2. Oferowany wkład Partnera w realizację projektu (zasoby)** Max. 4500 znaków |  |
| **3. Kadra partnera zaangażowana do realizacji projektu** (wykształcenie, doświadczenie zawodowe, uzyskane kwalifikacje - opis max 3 najważniejszych, zaangażowanych w realizację projektu osób) Max. 4500 znaków |  |
| **. Informacje o potencjale technicznym i finansowym, możliwym do zaangażowania na rzecz przygotowania i realizacji projektu oraz opis wkładu partnerstwa w zakresie osiągnięcia wskaźników rezultatu Projektu.** Max. 5000 znaków |  |
| **5. Proponowany zakres współpracy w zakresie przygotowania projektu i realizacji projektu** Max 1500 znaków |  |
| **6.Doświadczenie w realizacji projektów/zadań o podobnym charakterze** W opisie realizowanych projektów należy wskazać okres realizacji, cele, działania, rezultaty i budżet pozostający w dyspozycji oferenta. Należy wskazać projekty realizowane w okresie 5 lat poprzedzających złożenie niniejszej oferty. Należy wskazać uzasadnienie dlaczego doświadczenie oferenta jest adekwatne do realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności prowadzonej:  – w obszarze wsparcia projektu,  – na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz – na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu, a także – wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny oferenta. Max. 5500 znaków |  |

**III. Oświadczenia**

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK/NIE |
| Deklaruję gotowość współpracy podmiotu wskazanego w pkt. I niniejszej oferty z **Państwową Uczelnią im. Stefana Batorego** w trakcie przygotowania projektu oraz jego realizacji na każdym etapie. |  |
| W przypadku wyboru podmiotu wskazanego w pkt. I niniejszej oferty na partnera wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze w/w podmiotu na Partnera projektu. |  |
| W przypadku wyboru podmiotu wskazanego w pkt. I niniejszej oferty na partnera zobowiązuję się do podpisania umowy partnerskiej. |  |
| W imieniu podmiotu wskazanego w pkt. I niniejszej oferty akceptuję zasady finansowania projektu w ramach **konkursu PO WER w ramach działania 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych**  **Konkurs nr POWR.03.05.00-IP.08-00-DOS/21, określone w Regulaminie konkursu: „Uczelnia dostępna III”** |  |

**IV. Załączniki**

|  |
| --- |
| **Spis wymaganych załączników** |
| Dokumenty potwierdzające status prawny potencjalnego partnera i umocowanie osób go reprezentujących, np. wyciąg z KRS |
| Oryginał zaświadczenia o nie zaleganiu z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/ Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego |
| Oryginał zaświadczenia o nie zaleganiu z opłaceniem podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego |
| Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:  Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy |
| Dokumenty potwierdzające, że Podmiot posiada przynamniej 5(pięcio-) letnie udokumentowane doświadczenie w realizacji projektów, w tym minimum 7 projektów z Europejskiego Funduszu Społecznego, a łącznie minimum 15 projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, realizowanych samodzielnie jako beneficjent lub jako partner, lub we współpracy z uczelniami wyższymi. Realizowane projekty musza charakteryzować się zbieżnością z celami Projektu i być skierowane również do osób z niepełnosprawnościami. |

Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty