 Projekt: „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie ogrodnictwo w Kluczkowice - Osiedle przy Technikum Ogrodniczym im. Ireny Kosmowskiej” w Zespole Szkół Zawodowych im. Stanisława Konarskiego w Opolu Lubelskimwspółfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowego Programu Odbudowy

# Załącznik nr 1 do OGŁOSZENIA O OTWARTYM NABORZE PARTNERÓW DO WSPÓLNEJ

**REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Forma organizacyjna: |  |
| NIP: |  |
| Numer KRS lub innego  właściwego rejestru: |  |
| Regon: |  |
| Adres siedziby: |  |
| Adres e-mail, nr tel.: |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji: |  |
| Osoba do kontaktów |  |

**FORMULARZ OFERTOWY NA PARTNERA (GŁÓWNEGO)**

W odpowiedzi na OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERÓW DO WSPÓLNEJ REALIZACJI

PROJEKTU dotyczące wyboru Partnera (Głównego) Projektu: **„**Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie ogrodnictwo w Kluczkowice - Osiedle przy Technikum Ogrodniczym im. Ireny Kosmowskiej” w Zespole Szkół Zawodowych im. Stanisława Konarskiego w Opolu Lubelskim współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowego Programu Odbudowy, składamy ofertę naszej Organizacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Kryteria konieczne** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | | Zgodność działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa – stwierdzona tak lub nie na podstawie Statutu |  |  |
| 2 | | Zgodność Podmiotu z zapisami pkt. 3.1 regulaminu konkursu **Branża w jakiej działa Partner – ogrodnictwo** |  |  |
| 3 | | Zasięg działalności Partnera – musi być **Krajowy** na podstawie  zapisów w Statucie |  |  |
| 4 | | Prowadzi działalność statutową w **dziedzinie ogrodnictwo** |  |  |
|  |  | Posiada podstawowe dokumenty organizacyjne w tym: Statut, NIP, |  |  |
|  | 5 | REGON, wpis do KRS lub inny dokument stwierdzający legalność |
|  |  | działania (załączniki do Formularza) |
|  | 6 | Reprezentuje: organizację lub stowarzyszenie pracodawców albo  samorząd gospodarczy lub inną organizację gospodarczą albo  stowarzyszenie zrzeszające osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne albo samorząd zawodowy zrzeszający osoby |  |  |
|  |  | wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne |
|  | | Działa na podstawie odpowiednio: (podkreśl właściwe) |  |  |

 Projekt: „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie ogrodnictwo w Kluczkowice - Osiedle przy Technikum Ogrodniczym im. Ireny Kosmowskiej” w Zespole Szkół Zawodowych im. Stanisława Konarskiego w Opolu Lubelskimwspółfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowego Programu Odbudowy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | | * ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2261, z późn. zm.), lub * ustawy z dnia 30 maja 1989 r. o izbach gospodarczych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 579, z późn. zm.), lub * ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 97, z późn. zm.), lub * ustawa z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2159, z późn. zm.). | | |  |  |
| **Kryteria punktujące** | | | | | | **Ilość p**kt. |
|  |  |  | **Deklaruje współpracę z Ostatecznym odbiorą wsparcia w trakcie przygotowania przedsięwzięcia w zakresie:** | **Zaznaczyć zakres**:(punktowane od 1 – 5)   * Opracowania koncepcji BCU w zakresie formy i zakresu działalności, * Pomocy w opracowaniu dokumentacji aplikacyjnej   i technicznej BCU   * Pomocy w tworzeniu i wyposażeniu BCU, * Prowadzenia nadzorów, * Prowadzenia rozliczeń finansowych | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 8 |
|  |  | **Posiadają niezbędną** | | **Zaznaczyć właściwe:** (punktowane od 1-7) | |  |
|  |  | **wiedzę i umiejętności (osoby wykwalifikowane) w zakresie:** | | * Rozliczeń finansowych * Poradnictwa prawnego * Działań promocyjnych | |
| 9 |  | | □ Prowadzenia naborów | |
|  |  |  | | □ Organizowania pracy | |
|  |  |  | | □ Rozliczeń finansowych | |
|  |  |  | | □ Prowadzenia szkoleń i wykładów z dziedziny | |
|  |  |  | | ogrodnictwa | |
|  | | **Oferowany wkład** | | **Zaznaczyć właściwe:** (punktowane od 1- 5) | |  |
|  | | **potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa,** | | * Prowadzenia BCU * Posiadamy zasoby kadrowe niezbędne do prowadzenia zajęć szkoleniowych z dziedziny | |
|  | |  | | ogrodnictwa | |
| 10 | |  | | □ Deklarujemy prowadzenie naborów na formy doskonalenia zawodowego | |
|  | |  | | □ Deklarujemy prowadzenie rozliczeń finansowych | |
|  | |  | | szkoleń i kursów w BCU | |
|  | |  | | □ Deklarujemy pomoc w opracowaniu programów | |
|  | |  | | nauczania i certyfikacji w dziedzinie technik | |
|  | |  | | ogrodnik | |
|  | | **Doświadczenie w** | | **Ilość zrealizowanych projektów – wymień projekty oraz kwoty projektów (**w przypadku liczby projektów większej niż 5 maksymalnie do uzyskania **5 pkt):** (punktowane 1 – 5).   1. Nazwa projektu:   ………………………………………………………   1. Nazwa projektu:   ………………………………………………………   1. Nazwa projektu:   ………………………………………………………   1. Nazwa projektu:   ……………………………………………………… | |  |
|  | | **realizacji przedsięwzięć o** | |
|  | | **podobnym charakterze -**  **Ilość zrealizowanych projektów ze środków krajowych lub** | |
| 11 | | **współfinansowanych z UE** | |

 Projekt: „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie ogrodnictwo w Kluczkowice - Osiedle przy Technikum Ogrodniczym im. Ireny Kosmowskiej” w Zespole Szkół Zawodowych im. Stanisława Konarskiego w Opolu Lubelskimwspółfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowego Programu Odbudowy

Załącznikami do niniejszego formularza są:

1. Kopia Statutu Organizacji – potwierdzona za zgodność z oryginałem,
2. Kopia NIP – potwierdzona za zgodność z oryginałem
3. Kopia REGON – potwierdzona za zgodność z oryginałem,
4. Kopia wypisu z KRS lub inny dokument stwierdzający prawomocność działania partnera.

# Oświadczenia:

1. Oświadczam że reprezentowana przeze mnie Organizacja składająca Ofertę spełnia warunki udziału w postępowaniu zawarte w pkt. IX Ogłoszenia o naborze.
2. Oświadczam że forma i zakres naszej Organizacji ma zasięg krajowy.
3. Oświadczam że nasza Organizacja posiada wiedzę i doświadczenie w dziedzinie technika weterynaryjna oraz dysponuje odpowiednim potencjałem oraz osobami zdolnymi do wykonywania partnerstwa – zgodnie z punktem 9 i 11 Formularza Ofertowego.
4. Oświadczam że nasza Organizacja znajduje się w dobrej sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej właściwe wykonanie zamówienia i że nie wyrządziliśmy szkody poprzez nie wykonanie podobnych partnerstw stwierdzonych prawomocnym orzeczeniem sądu.
5. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy jakichkolwiek zastrzeżeń do możliwości jego realizacji oraz zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami przedstawionymi przez Zamawiającego, określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem konkursu, w tym w szczególności regulaminem konkursu, wzorem listu intencyjnego dotyczącego partnerstwa, podstawowymi zasadami współpracy stron znajdującymi się pod adresem: <https://www.frse.org.pl/kpo-bcu-wnioskowanie>
7. Oświadczam gotowość do współpracy z Powiatem Opolskim w realizacji projektu na każdym jego etapie, w tym do prowadzenia weryfikacji założeń przedsięwzięcia w okresie przewidzianym projektem (List intencyjny – załącznik nr 3 do ogłoszenia).

..............................................., dnia: ......................

*Miejscowość Pieczęć i podpis Partnera*