 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*