**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera**

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

(Pieczęć podmiotu) (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **Złożony w odpowiedzi na ogłoszenie o** otwartym naborze partnera w celu wspólnej realizacji projektu w ramach naboru dla Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne, o nr: RPLU. 11.02.OO-IZ.00-06-001/20 który został ogłoszony ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, przez Zarząd Województwa Lubelskiego  **INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| ***Nazwa podmiotu:*** |
| *Forma organizacyjna:* |
| *NIP:* |
| *Numer KRS lub innego właściwego rejestru:* |
| *Regon:* |
| *Adres siedziby* |
| *Województwo:* |
| *Miejscowość:* |
| *Ulica:* |
| *Numer domu:* |
| *Numer lokalu:* |
| *Kod pocztowy:* |
| *Adres poczty elektronicznej:* |
| *Adres strony internetowej:* |
| ***Osoba uprawniona do reprezentacji*** |
| *Imię:* |
| Nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| *Adres poczty elektronicznej:* |
| ***Osoba do kontaktów roboczych*** |
| *Imię:* |
| *Nazwisko:* |
| Numer telefonu: |
| Adres poczty elektronicznej: |

**1.Potencjał kadrowy , techniczny, organizacyjny pozwalający na realizację projektu:**

**(Proszę opisać szczegółowy potencjał podmiotu)**

|  |
| --- |
|  |

**2.Wkład własny potencjalnego partnera w realizację projektu:**

(**Proszę opisać zasoby finansowe, i niefinansowe jakie zamierzacie Państwo wnieść do projektu wraz z opisem posiadanych kwalifikacji oraz z podaniem zadań, jakie osoby będą pełniły w projekcie z uwzględnieniem następujących zapisów: doświadczenie pracy z ośrodkami pomocy społecznej oraz doświadczenie w tworzeniu projektów społecznych)**

|  |
| --- |
|  |

**3.Doświadczenie w realizacji projektów/zadań o podobnym charakterze:**

**(Proszę dokonać opisu z uwzględnieniem następujących zapisów: doświadczenie pracy z ośrodkami pomocy społecznej oraz doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze)**

|  |
| --- |
|  |

**4.Koncepcja udziału Partnera w projekcie:**

**(Proszę przedstawić szczegółowy opis proponowanych do realizacji działań w projekcie, opis merytoryczny działań, harmonogram działań oraz przewidywane rezultaty.**

**Na ocenę będą miały wpływ także elementy koncepcji mogące przyczynić się do osiągniecia zakładanych wskaźników zgodnie z dokumentacją konkursową.)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie**  Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty osobom dokonującym oceny ofert.  ……………………………………………….. ……………………………………………………..  Pieczęć podmiotu Data i podpis osoby/ób upoważnionej/ych |