



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 1 do ogłoszenia  
o naborze na Partnera projektu

**FORMULARZ OFERTY**

<b>I. INFORMACJE O PODMIOCIE</b>		
Dane podmiotu		
1.	Nazwa Podmiotu	
2.	Forma organizacyjna	
3.	NIP	
4.	Nr KRS lub innego właściwego rejestru	
5.	REGON	
6.	Adres siedziby	
7.	Województwo	
8.	Miejscowość	
9.	Ulica	
10.	Numer domu	
11.	Numer lokalu	
12.	Kod pocztowy	
13.	Numer telefonu	
14.	Numer Faksu	
15.	Adres poczty elektronicznej	
16.	Adres strony internetowej	
Osoba uprawniona do reprezentacji		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Stanowisko	



4.	Telefon kontaktowy	
5.	Adres poczty elektronicznej	
Osoba do kontaktu roboczego		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Stanowisko	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Adres poczty elektronicznej	
6.	Numer faksu	
II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA		
Lp.	Kryterium	Maksymalna liczba punktów
1.	koncepcja realizacji zajęć dydaktycznych realizacji zajęć dydaktycznych dla dzieci i nauczycieli przedszkoli	30 pkt
2.	Propozycja własnego udziału w realizacji projektu;	30 pkt
3.	opis posiadanego potencjału: osobowego, dydaktycznego, doświadczenia.	40 pkt
<p>Ponadto oświadczam/-y, że:</p> <p>1) Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/ nie wnosimy uwag do jego treści;</p> <p>2) Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej;</p> <p>3) Nie podlegam/-y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207 ust.4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 869 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust.7 tejże ustawy;</p>		

.....

data i podpis osoby/osób upoważnionej/ -nych