

Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **Regulamin otwartego naboru na Partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektów stanowiących odpowiedź na nabory ogłaszane przez Zarząd Województwa Lubelskiego – Instytucję Zarządzająca Programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu X Lepsza edukacja.** |

1. **INFORMACJA O PODMIOCIE**

|  |
| --- |
| 1. Nazwa podmiotu: |
|  |
| 1. Forma organizacyjna: |
|  |
| 1. NIP: |
|  |
| 1. Numer KRS lub innego właściwego rejestru: |
|  |
| 1. Regon: |
|  |
| 1. Adres siedziby |
| 6.1.Województwo: |
| 6.2 Miejscowość: |
| 6.3 Ulica: |
| 6.4 Numer domu: |
| 6.5 Numer lokalu: |
| 6.6 Kod pocztowy: |
| 6.7 Adres poczty elektronicznej: |
| 6.8 Adres strony internetowej: |
| 1. Osoba uprawniona do reprezentacji |
| 7.1 Imię: |
| 7.2 Nazwisko: |
| 7.3 Numer telefonu: |
| 7.4 Adres poczty elektronicznej: |
| 1. Osoba do kontaktów roboczych |
| 8.1 Imię: |
| 8.2 Nazwisko: |
| 8.3 Numer telefonu: |
| 8.4 Adres poczty elektronicznej: |
| 8.5 Numer faksu: |

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczam/y, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie:
3. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy szczególne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, kadrowym i finansowym niezbędnym do wykonania zamówienia,
5. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. Oświadczam/y, że zapoznałem się z Regulaminem i nie wnoszę/my do niego żadnych uwag.
7. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy o partnerstwie w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam/y, iż nie będę zlecał wykonania całości lub części przedmiotu zamówienia osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.
9. Oświadczam/y, iż jakiekolwiek ustalenia dokonane przed zawarciem umowy o partnerstwie nie dają nam podstaw prawnych do składania roszczeń finansowych wobec Zamawiającego.
10. Oświadczam/y, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 poz. 1634) lub wobec których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów.
11. Oświadczam/y, iż nie zalegam z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami

Data i podpis osoby upoważnionej, pieczęć

1. **ZAŁĄCZNKI:**
2. „Diagnoza potrzeb edukacyjnych Gminy Głusk„
3. zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek do ZUS (wystawione nie wcześniej niż na 3 miesiące przed dniem złożenia oferty),
4. zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach z US (wystawione nie wcześniej niż na 3 miesiące przed dniem złożenia oferty),
5. wypis z właściwego rejestru**,**
6. wykaz kadry, którą dysponuje Oferent, wraz z potwierdzeniem jej doświadczenia w przygotowywaniu wniosków o dofinansowanie, realizacji projektów. zarządzaniu projektami,
7. wykaz projektów (nazwa projektu, wysokość dofinansowania) realizowanych przez Oferenta w okresie ostatnich 5 lat,
8. opis proponowanych rozwiązań w zakresie utrzymania trwałości działań podejmowanych w ramach projektu, po zakończeniu finansowania ze środków UE,
9. uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (jeśli dotyczy),