



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze na partnera

FORMULARZ OFERTY

w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu ubiegającego się o dofinansowanie w ramach Funduszy Europejskich dla Wielkopolski, **Priorytet 15 Fundusze Europejskie dla wzmocnienia bezpieczeństwa i odporności regionalnej Wielkopolski. Obronność Działanie 15.01 Wzmocnienie bezpieczeństwa i odporności regionalnej Wielkopolski** (nr naboru FEWP.15.01-IZ.00-004/26).

I. INFORMACJA O PODMIOTIE

DANE PODMIOTU		
1.	Pełna nazwa podmiotu	
2.	Forma organizacyjna	
3.	NIP	
4.	REGON	
5.	Numer KRS lub inny	
6.	Adres siedziby	
8.	E-mail	
DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI PODMIOTU I KONTAKTU		
1.	Imię i nazwisko	
2.	Stanowisko	
3.	E-mail	
4.	Telefon	



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

II. KRYTERIA WYBORU PARTNERA:

1. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa	Opis kryterium:
2. Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (aktywny udział partnera w realizację projektu poprzez wniesienie zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych)	Opis kryterium:
3. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (projektów współfinansowanych ze środków UE)	Opis kryterium:

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y, że wszystkie informacje zawarte w niniejszej ofercie oraz załączonych dokumentach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla celów przeprowadzenia niniejszej procedury wyboru partnera, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm).
3. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na upublicznienie informacji o wyborze podmiotu na partnera projektu.



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

4. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania listu intencyjnego o partnerstwie, a następnie umowy o partnerstwie określającej szczegółowe zasady współpracy.
5. Oświadczam/y gotowość do aktywnego uczestnictwa w przygotowaniu i realizacji projektu, w tym wniesienia zadeklarowanych zasobów (kadrowych, organizacyjnych, technicznych lub finansowych).
6. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o otwartym naborze partnera oraz Regulaminem wyboru projektów dla naboru numer FEWP.15.01-IZ.00-004/26.

.....

(pieczęć i podpis Podmiotu lub Pełnomocnika)