***Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu na wybór Partnerów***

……………….., dnia ……………… 2017 r.

…………………………………………………..

*pieczęć Oferenta*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **Konkurs na wybór Partnerów w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach osi Priorytetowej: 10 Innowacyjna edukacja Działanie 10.4 Edukacja dorosłych Poddziałanie 10.4.1 Edukacja dorosłych w zakresie kompetencji cyfrowych i języków obcych Typ projektu Szkolenia i kursy dla osób dorosłych, które z własnej inicjatywy są zainteresowane nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem, kwalifikacji lub kompetencji cyfrowych, kończące się uzyskaniem przez uczestników projektu certyfikatu zewnętrznego, potwierdzającego zdobycie określonych kompetencji cyfrowych** |

**OFERENT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Forma organizacyjna |  |
| Data rejestracji podmiotu |  |
| KRS/NIP |  |
| REGON |  |
| Adres oferenta |  |
| Osoba do kontaktu/telefon/adres e-mail |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji (imię, nazwisko, funkcja) |  |

1. W odpowiedzi na ogłoszony przez Toruńską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. konkurs na wybór Partnerów w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach Priorytetu 10 Działania 10.4 Poddziałania 10.4.1 Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:
2. Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/my jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
3. Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w opracowywaniu i realizacji projektu,
4. Przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej - najpóźniej po wyborze projektu do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucją Ogłaszającą Konkurs na wybór projektów,
5. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
6. nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r , poz. 1870 ze zm.), art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej ( Dz. U. z 2012 r. poz. 769) oraz art. 9 ust. 1 pkt 2 a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 1212 ze zm.),
7. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U . 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnera oraz realizacji celów partnerstwa,
8. udostępnię/my Liderowi projektu - Toruńskiej Agencji Rozwoju Regionalnego SA - dane merytoryczne i finansowe, w zakresie niezbędnym do prawidłowego przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
9. w przypadku uzyskania dofinansowania deklaruję/my współfinansowanie projektu w wysokości wynikającej z przypisanej wartości dofinansowania i wniesienie wynikającego z niej wkładu własnego.
10. podmioty, które występują w niniejszej ofercie nie są podmiotami powiązanymi względem Organizatora konkursu zgodnie z §3 ust. 1 lit. g Regulaminu Konkursu.
11. Opis zgodności działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa:

* Opis posiadanego doświadczenia Partnera zgodnego z celami partnerstwa ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………..

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

* Opis głównych działań w ramach oferowanego zakresu współpracy w trakcie przygotowywania projektu

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

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Przedstawienie oferowanego wkładu potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa zgodnie z wymaganiami Regulaminu Konkursu:

**Oferowane zasoby kadrowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko trenera | Wykształcenie | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowych | | | |
| Nazwa szkolenia | Termin realizacji (od – do) | Skierowane do osób o niskich kwalifikacjach  TAK/NIE | Skierowane do osób dorosłych  TAK/NIE |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

**Oferowane zasoby techniczno–organizacyjne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Sale szkoleniowe (na terenie Woj. Kujawsko-Pomorskiego | Liczba stanowisk komp. | Wyposażenie multimedialne pomieszczeń |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

**Oferowane zasoby finansowe:**

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

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Wykaz doświadczenia oferenta w realizacji projektów współfinansowanych z funduszy europejskich o podobnym charakterze w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Termin realizacji od dd/mm/rr do dd/mm/rr (w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert) | Rodzaj projektu, miejsce | Dokument potwierdzający  realizację projektu |
|
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

1. Wykaz doświadczenia w realizacji projektów partnerskich.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Nazwa partnera/ów projektu | Dokument potwierdzający współpracę |
|
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

1. Wykaz zrealizowanych szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia  (ostatnie 5 lat) | Zgodne ze standardem wymagań dla kompetencji cyfrowych skierowanych do osób dorosłych TAK/NIE | Liczba uczestników |  |  |
| Termin realizacji (od – do) | Dokument potwierdzający realizację szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

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

*miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

1. Oświadczenia o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych (Załącznik nr 2).
2. Wzór deklaracji współpracy z Beneficjentem w trakcie przygotowania i realizacji projektu (Załącznik nr 3).
3. Oświadczenie o posiadaniu minimum 3 letniego doświadczenia w okresie 5 lat przed dniem złożenia oferty w realizacji szkoleń i kursów dla osób dorosłych w zakresie kwalifikacji/kompetencji cyfrowych oraz o dysponowaniu personelem merytorycznym mającym co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowych dla osób dorosłych (Załącznik nr 4)
4. Inne dokumenty potwierdzające umocowanie osób reprezentujących podmiot, o ile umocowanie nie wynika z aktualnego rejestru lub ewidencji.