**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
|  |
| **FORMULARZ OFERTY NA PARTNERA**w ramach konkursu nr FEDS.08.02-IP.02-029/23 (typ: 8.2.A Kształcenie osób dorosłych z wykorzystaniem BUR) dla Działania 8.2 Uczenie się przez całe życie, Priorytet 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku. W ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 Europejski Fundusz Społeczny PLUS.  |
|  |
| 1. **INFORMACJA O PODMIOCIE\***
 |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma organizacyjno-prawna |  |
| NIP |  |
| Nr KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| REGON |  |
| Adres siedziby |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji podmiotu (imię i nazwisko, stanowisko) |  |
| Osoba do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres email) |  |
| 1. **KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA/ÓW**
 |
| **Kryteria formalne (0/1)** |
| 1. | Czy Oferent jest podmiotem uprawnionym do złożenia oferty? Nabór kierowany jest do podmiotów mogących brać udział w konkursie wymienionych w cz. III ogłoszenia. |  |
| 2. | Zgodność działania partnera z celami partnerstwa, doświadczenie w dotychczasowej działalności, w tym w realizacji przedsięwzięć finansowanych ze środków UE i innych:* w obszarze w którym udzielane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu,
* na rzecz grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu,
* na terenie województwa dolnośląskiego.
 |  |
| 3. | Współpraca w zakresie przygotowania projektu (deklaracja – załącznik nr 6 do Ogłoszenia) |  |
| 4. | Zapoznanie z warunkami konkursu nr FEDS.08.02-IP.02-029/23 |  |
| 5. | Aktualny wypis KRS lub z odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny potencjalnego Partnera oraz umocowanie osób reprezentujących |  |
| 6. | Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami dotyczącymi zobowiązań publicznoprawnych, zgodnie z załącznikiem nr 2 do Ogłoszenia |  |
| 7. | Sprawozdanie finansowe – bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatni zamknięty rok obrotowy zgodnie z przepisami Ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz.U. z 2009 r. nr 152, poz. 1223 z późn. zm.), a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego innych dokumentów określających wielkość obrotów oraz zobowiązań i należności. |  |
| 8. | Oświadczenie podmiotu/ów ubiegającego/ych się o wybór na partnera o niepodleganiu wykluczeniu, zgodnie z załącznikiem nr 3 do Ogłoszenia |  |
| 9. | Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie z powodu obowiązywania dyskryminujących aktów prawa miejscowego, zgodnie z załącznikiem nr 4 do Ogłoszenia |  |
| 10. | Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z załącznikiem nr 5 do Ogłoszenia |  |
| **Kryteria merytoryczne\*\*** | **SKALA OCEN** |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/70\*\*\* |
| 1. | Zakres wkładu w realizację partnerstwa (zasoby ludzkie, techniczne, organizacyjne i finansowe) przy zapewnieniu dostępności form wsparcia na terenie: Wrocławia i subregionu wrocławskiego. | 0-10 pkt |  |
| 2.  | Doświadczenie w realizacji min. 2 projektów w obszarze, w którym udzielane będzie wsparcie w ramach projektu o wartości nie mniejszej niż 5 mln zł łącznie w ciągu ostatnich 5 lat na rzecz grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie w ramach projektu realizowanych na terytorium, którego będzie dotyczyć projekt, | 0-30 pkt |  |
| 3. | Suma przychodów za ostatni zatwierdzony rok obrotowy, zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (jeśli dotyczy) lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy niż 5 mln zł. | 0-30 pkt |  |

\* W przypadku oferty złożonej wspólnie, część I formularza oferty musi zostać wypełniona odrębnie przez każdego z Partnerów.

\*\* Wymagania mogą być spełnione łącznie przez podmiot/podmioty ubiegający/e się o wybór na Partnera projektu.

\*\*\* Punkty za spełnienie kryterium przydzielane będą proporcjonalnie, przy założeniu że najlepsza oferta uzyska maksymalną liczbę punktów.

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

Pieczęć firmowa Podpis osób upoważnionych