

**Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu na wybór Partnera bądź Konsorcjum**

....., dnia ..... 2018 r.

.....  
*pieczęć Oferenta*

**FORMULARZ OFERTY**

Konkurs na wybór Partnera bądź konsorcjum 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 z zakresu języków obcych, kończące się certyfikatem (nadaniem kwalifikacji) potwierdzającym zdobycie przez uczestników określonego poziomu biegłości językowej (zgodnie z Europejskim Systemem Opisu Kształcenia Językowego).

**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 Województwo Kujawsko-Pomorskie konkurs na wybór Partnera bądź Konsorcjum w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 10 Działania 10.4 Poddziałania 10.4.1 Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

- a) Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/my jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
- b) Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w opracowywaniu i realizacji projektu,
- c) 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 Organizującą Konkurs,
- d) Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- e) nie podlegam/y wykluczeniu o ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:  
art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.),  
art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r. poz. 769),  
art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 z późn. zm.),
- f) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnera bądź Konsorcjum oraz realizacji celów partnerstwa,
- g) udostępnię/my Liderowi projektu – Samorządowi Województwa Kujawsko-Pomorskiego reprezentowanemu przez Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego - dane merytoryczne i finansowe, w zakresie niezbędnym do prawidłowego przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Opis zgodności działania potencjalnego Partnera bądź Konsorcjum z celami partnerstwa:

- Opis posiadanego doświadczenia Partnera bądź Konsorcjum zgodnego z celami partnerstwa  
.....  
.....  
.....
- Opis głównych działań w ramach oferowanego zakresu współpracy w trakcie przygotowywania projektu oraz na etapie realizacji projektu.  
.....  
.....  
.....

2. Doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych z funduszy europejskich o podobnym charakterze w okresie 10 lat przed upływem terminu składania ofert .

Lp.	Nazwa projektu	Termin realizacji od dd/mm/rr do dd/mm/rr (w okresie 10 lat przed upływem terminu składania ofert)	Rodzaj projektu, miejsce	Dokument potwierdzający realizację projektu
1.				
2.				
....				

3. Wykaz dotychczasowego doświadczenia w świadczeniu usług szkoleniowych w zakresie kwalifikacji językowych.

Lp.	Imię i nazwisko	Dokument potwierdzający minimum 10 letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z zakresu kompetencji językowych z osobami dorosłymi.
1.		
2.		
....		

4. Wykaz miejsc, gdzie będą odbywały się szkolenia językowe w 19 powiatach ziemskich oraz 4 powiatach grodzkich.

Nazwa:

Ulica:

Miejscowość:

Kod Pocztowy:

Powiat:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

5. Wykaz doświadczenia w realizacji szkoleń dla osób dorosłych w zakresie kwalifikacji językowych

Lp.	Nazwa szkolenia (ostatnie 10 lat)	Liczba godzin przeprowadzonych szkoleń	Liczba uczestników	Termin realizacji (od – do)	Dokument potwierdzający realizację szkolenia
1.					

2.					
....					

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

1. Wzór oświadczenia o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych (Załącznik nr 2).
2. Wzór deklaracji współpracy z Beneficjentem w trakcie przygotowania projektu i na etapie realizacji (Załącznik nr 3).
3. Wzór oświadczenia dot. posiadania doświadczenie w realizacji szkoleń skierowanych do osób dorosłych ze szczególnym uwzględnieniem szkoleń językowych w okresie ostatnich 10 lat przed upływem terminu składania ofert w realizacji szkoleń i kursów dla osób dorosłych w zakresie kwalifikacji językowych i posiadania personelu merytorycznego mającego co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z zakresu kompetencji językowych dla osób dorosłych. (Załącznik nr 4)
4. Inne dokumenty potwierdzające umocowanie osób reprezentujących podmiot, o ile umocowanie nie wynika z aktualnego rejestru lub ewidencji.