Załącznik nr 1 do ogłoszenia

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące otwartego naboru Partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pn.: „Organizacja i utrzymanie wsparcia opiekuńczego seniorów”

składam/my ofertę:

1. **Informacje o Oferencie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna (np. stowarzyszenie, fundacja itp.) |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Adres siedziby |  |
| 6 | Adres do korespondencji, jeśli jest innych niż wskazano w pkt. 5 |  |
| 7 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 8 | Adres strony internetowej (jeśli dotyczy) |  |
| 9 | Osoba/-y uprawniona/-e do reprezentacji: imię i nazwisko |  |
| 10 | Dane osoby do kontaktu: imię  i nazwisko, nr telefonu, adres poczty  elektronicznej |  |

1. **Podstawowe informacje dotyczące warunków kwalifikacji ofert i oświadczenia**
2. **Oświadczamy, że:**
3. jesteśmy podmiotem innym niż wymienione w art. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,
4. profil naszej działalności jest związany z dzienną opieką nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych;

Opis:

………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. deklarujemy wniesienie wkładu w realizację zadań i celu partnerstwa w postaci wiedzy i doświadczenia, know-how, zasobów ludzkich, zasobów organizacyjnych lub technicznych, którymi dysponujemy w celu realizacji działań w projekcie

Opis:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. nie jesteśmy podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.);
2. nie zalegamy z należnościami publiczno-prawnymi;
3. nie toczy się wobec nas lub podmiotów z nami powiązanych osobowo lub kapitałowo bądź wobec członków naszych organów zarządzających, postępowanie karne lub karne skarbowe za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, w związku z dofinansowaniem udzielonym ze środków publicznych na realizację projektu;
4. nie jesteśmy podmiotem, o którym mowa w 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 2021 r. poz. 1745);
5. nie jesteśmy podmiotem, o którym mowa w 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 2023 r. poz. 659 ze zm.);
6. nie zalegamy 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;
7. w momencie podpisywania umowy partnerskiej będziemy posiadać gotowość wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych. Przykładowe formy wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej to: weksel, poręczenie bankowe, gwarancja ubezpieczeniowa, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy;
8. posiadamy odpowiednie zasoby rzeczowe, finansowe oraz ludzkie niezbędne do realizacji zadań partnera projektu.
9. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………….

(data i podpisy osób upoważnionych)

1. **Kryteria merytoryczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Czy profil działalności jest związany z dzienną opieką nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych | Tak/Nie |
| Opis/uzasadnienie: | | |
| 2 | Wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa, w tym: wkład w postaci potencjału ludzkiego i organizacyjnego, technicznego oraz finansowego niezbędnego do realizacji proponowanych  w projekcie działań (w tym m.in. opis planu funkcjonowania obiektu, ilość przewidzianych etatów i urządzeń niezbędnych dla funkcjonowania Centrum) | 0 – 5 pkt. |
| Opis/uzasadnienie: | | |
| 3 | Opis koncepcji realizacji zadań stawianych przed potencjalnym partnerem - liczba zaproponowanych działań i jakość opisu | 0 – 5 pkt. |
| Opis/uzasadnienie: | | |
| 4 | Ilość lat doświadczenia potencjalnego partnera w realizacji (jako beneficjent [wnioskodawca] lub partner, lub wykonawca usługi) projektu o zakresie zbieżnym z założeniami planowanego projektu (tytuł projektu, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania, wartość projektu) **[[2]](#footnote-2)** | 0 – 3 pkt. |
| Opis/uzasadnienie: | | |
| 5 | Doświadczenie potencjalnego partnera w realizacji (jako beneficjent [wnioskodawca] lub partner, lub wykonawca usługi), projektu o zakresie zbieżnym z założeniami planowanego projektu, gdzie wartość wydatków projektu była wyższa niż 500.000 zł **2** | 0 – 2 pkt. |
| Opis/uzasadnienie: | | |

Załączniki:

1. aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inny dokument potwierdzający status prawny potencjalnego partnera (w postaci załącznika);
2. dokumenty potwierdzające umocowanie osób reprezentujących potencjalnego partnera (w postaci załącznika);
3. dokumenty potwierdzające, że profil działalności potencjalnego partnera jest związany z dzienną opieką nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych;
4. Referencje lub inne dokumenty potwierdzające posiadanie doświadczenia.

……………………………………………………….

(data i podpisy osób upoważnionych)

1. \* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)
2. **Kandydat na Partnera dołącza do oferty referencje lub inne dokumenty potwierdzające posiadanie doświadczenia.** [↑](#footnote-ref-2)