Załącznik do ogłoszenia o naborze Partnera z sektora prywatnego do wspólnej realizacji Projektu

**FORMULARZ OFERTY**

Konkurs na partnera prywatnego do projektu „***Mrągowskie Centrum Aktywności Lokalnej jako przestrzeń rewitalizacji i rozwoju poprzez usługi społeczne świadczone bezpośrednio w lokalnej społeczności"*** planowanego do złożenia w konkursie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury Poddziałania 11.2.3. Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym.

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O PODMIOCIE** |
| **Dane podmiotu** |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma Organizacyjna |  |
|  | NIP |  |
|  | REGON |  |
|  | Adres siedziby |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Adres strony internetowej |  |
| **Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji** |
|  | Imię |  |  |
|  | Nazwisko |  |  |
|  | Numer telefonu |  |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |  |

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa wraz ze wskazaniem okresu prowadzenia działalności.

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

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

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

2. Doświadczenie w realizacji (jako lider/partner/zleceniobiorca) co najmniej 3 projektów/zadań zleconych spójnych z zakresem tematycznym partnerstwa o łącznej wartości powyżej 300 tys. zł w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty współpracy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu/zadania zleconego, okres realizacji | Krótki opis projektu/zadania zleconego[[1]](#footnote-1) | Kwota dofinansowania projektu, źródło finansowania | Rola w projekcie (lider/partner / zleceniobiorca) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

3. Oferowany potencjał ludzki i organizacyjny i techniczny do realizacji projektu.

|  |
| --- |
| A. Potencjał ludzki |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje wraz z uzyskanymi tytułami | Doświadczenie (okres, podmiot, stanowisko/pełnione zadania) | Okres współpracy z oferentem  |
|  |  |  |  |  |
| B. Zasoby organizacyjne i techniczne |
| Rodzaj zasobów (np. know-how, procedury, pozycja w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty, posiadane zaplecze techniczne: sprzęt, wyposażenie, oprogramowanie, itp.) | Sposób zastosowania w projekcie: |

4. Opis proponowanego zakresu merytorycznego działań wraz z wykorzystaniem narzędzi w projekcie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. Lp. | Nazwa zadania | Opis zadania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

5. Posiadane certyfikaty jakości/ akredytacje/ standardy dotyczące jakości działań Podmiotu świadczącego usługi rozwojowe lub osób w nim zatrudnionych, które są wystawiane przez instytucje zewnętrzne:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj certyfikatu** | **Kto posiada (oferent/osoba przewidziana do udziału w projekcie)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

7. Koncepcja roli Oferenta w Projekcie, planowanym do realizacji z Gminą Miasto Mrągowo (część opisowa):

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

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

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

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

 Miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej

1. Zakres tematyczny, cele i rezultaty, grupa odbiorców, obszar realizacji [↑](#footnote-ref-1)