**FORMULARZ OFERTY**

do wspólnego przygotowania i realizacji projektu finansowanego w ramach **programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027, Priorytet VII Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu, Działanie FEMA.07.02 Wzmocnienie kompetencji uczniów Typ projektu: Wsparcie edukacji włączającej, Regulamin wyboru projektów nr FEMA.07.02-IP.01-048/24 dla regionu mazowieckiego regionalnego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE OFERENTA** | |
| **Nazwa organizacji/instytucji:** |  |
| **Forma prawna:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| *Ulica, nr budynku i lokalu* |  |
| *Kod pocztowy, miejscowość* |  |
| *Telefon:* |  |
| *Adres e-mail:* |  |
| *Adres strony www* |  |
| **Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu oferenta** |  |
| *Telefon* |  |
| *E-mail* |  |
| Osoba do kontaktów roboczych w sprawach projektu |  |
| *Telefon* |  |
| *E-mail* |  |

|  |
| --- |
| **II. Kryteria oceny ofert** |
| 1. **zgodność działalności z celami partnerstwa, w tym prowadzenie działalności statutowej i posiadanie doświadczenia w obszarze tematycznym planowanego projektu:** |
|  |
| 1. **oferowany** **wkład w realizację projektu ( w tym zasoby ludzkie, techniczno-organizacyjne lub finansowe) - zasoby ludzkie potwierdzone dysponowaniem minimum 1 osoby posiadającej doświadczenie w realizacji co najmniej  1 projektu o podobnym charakterze w obszarze tematycznym realizacji planowanego projektu dla grupy docelowej, współfinansowanego ze środków np. Europejskiego Funduszu Społecznego lub ze środków Ministerstwa Edukacji Narodowej lub z innych źródeł na rzecz edukacji, w ramach różnych programów wdrażanych na terenie Polski  w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty współpracy:** |
|  |
| **3.**  **opis koncepcji działań dla grupy docelowej w projekcie, w tym opis proponowanego zakresu merytorycznego zgodnie z ogłoszonym regulaminem naboru nr FEMA.07.02-IP.01-048/24 dla regionu mazowieckiego regionalnego** |
|  |
| **4**. **doświadczenie podmiotu - Oferent musi wykazać, czy podmiot przez niego reprezentowany posiada doświadczenie w zakresie zrealizowanych/realizowanych dotychczas działań lub projektów o podobnym charakterze lub zgodnym z planowanym projektem (skierowanych do uczniów i nauczycieli ) wraz z ich krótkim opisem – posiadanie doświadczenia w co najmniej 1 projekcie współfinansowanym ze środków zewnętrznych np. z Europejskiego Funduszu Społecznego lub ze środków Ministerstwa Edukacji Narodowej lub z innych źródeł w ramach różnych programów wdrażanych na terenie Polski w okresie w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty współpracy** |
|  |

……………………… ….…………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(miejscowość, data)* |  | *podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych doskładania oświadczeń woli w imieniu oferenta* |

**III. OŚWIADCZENIA**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że   ………………………………………………………………………………………………………………….  (nazwa organizacji)  nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530) oraz z art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745 z późn. zm.). |
| 1. Oświadczam, że   ………………………………………………………………………………………………………………..  (nazwa organizacji)  nie jest powiązany/a z Ogłaszającym na Partnera w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. |
| 1. Oświadczam, że   ………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  nie podlega wykluczeniom o których 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), które są wykluczone z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie |
| 4)Oświadczam, że  ………………………………………………………………………………………………………………..  (nazwa organizacji)  nie podlega wykluczeniom z powodu podjęcia jakichkolwiek działań dyskryminujących sprzecznych z zasadami o których mowa w art. 9 ust 3 Rozporządzenia nr 2021/1060 |
| 5) Oświadczam, że  ………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  posiada wiedzę, zasoby ludzkie, organizacyjne, finansowe i techniczne niezbędne do realizacji zgłaszanych do projektu działań |
| 6) Oświadczam, że  ………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  nie zalega z uiszczeniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. |
| 1. Oświadczam, że wyrażamy zgodę na upublicznienie informacji o wyborze organizacji na Partnera projektu przez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres) na stronie internetowej ogłaszającego nabór. |
| 1. Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. |
| 1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z regulaminem naboru nr FEMA.07.02-IP.01-048/24 dla regionu mazowieckiego regionalnego. |

……………………… ….…………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(miejscowość, data)* |  | *podpis osoby upoważnionej* |