Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu

FORMULARZ OFERTY

w ramach otwartego **naboru na partnera** **pochodzącego spoza sektora finansów publicznych,**

**do wspólnego aplikowania i następnie realizacji projektu partnerskiego**

**pn. „Rewitalizacja centrum Woli Gułowskiej”** planowanego przez Gminę Adamów

w ramach naboru nr FELU.11.04-IZ.00-002/25 z Działania 11.4 Rewitalizacja obszarów innych niż miejskie (typ projektu 1) programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na lata 2021-2027

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane podmiotu | | |
| 1 | Nazwa organizacji/ instytucji/podmiotu: |  |
| 2 | Forma organizacyjna |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Adres siedziby |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres strony internetowej |  |
| 8 | Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
| 9 | Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
| 10 | Telefon |  |
| 11 | E-mail |  |

II. OPIS KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Opis zgodności działania potencjalnego Partnera z przedmiotem i celami projektu, z celami partnerstwa |  |
| 2. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (kadrowo-organizacyjny, techniczny, finansowy) |  |
| 3. Opis doświadczenia partnera i/lub pracowników partnera i/lub osób reprezentujących partnera w realizacji projektów o podobnym charakterze, projektów współfinansowanych ze środków UE oraz krajowych, w tym projektów finansowanych ze środków EFRR (tytuł projektu, wartość, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania) |  |
| 4. Opis koncepcji współpracy przy realizacji projektu (w tym opis podziału zadań między Partnera a Lidera) |  |

III. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Adamów nabór na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektuw ramach naboru nr FELU.11.04-IZ.00-002/25 z Działania 11.4 Rewitalizacja obszarów innych niż miejskie (typ projektu 1) programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na lata 2021-2027, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że

a)Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem naboruFELU.11.04-IZ.00-002/25 dotyczącym Działanie 11.4 Rewitalizacja obszarów innych niż miejskie (typ projektu1) organizowanego przez Instytucję Zarządzającą programem FEL 2021-2027 i akceptuję/emy jego zapisy,

b) Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji i realizacji projektu,

c) Przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury naborowej,

d) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury naborowej na wybór Partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 922, ze zm.),

e) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie zalega/ją 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.

f) Oświadczam/y, że nie ciąży na nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702).

g) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie pozostaje/ą pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.

Załączniki:

1. KRS

2. Statut

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

Miejscowość, data Pieczęć imienna i czytelny podpis

osoby upoważnionej