

FORMULARZ OFERTY

proszę wypełnić jedynie białe pola

I. INFORMACJE O PODMIOCIE SKŁADAJĄCYM ZGŁOSZENIE

1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	Forma własności	
4.	NIP	
5.	REGON	
6.	Adres siedziby/ oddziału	
7.	Telefon	
8.	Fax	
9.	Strona internetowa	
10.	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
11.	Numer telefonu	
12.	Adres poczty elektronicznej	

II. OPIS PROPONOWANYCH DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

opis zgodny z celami partnerstwa, na które składana jest oferta, zgodny z obowiązującą dokumentacją:

- programową RPO WŁ 2014-2020,
- konkursową, w tym Standardem udzielania wsparcia w ramach Poddziałania VI.3.2

a.	
opis:	
b.	
opis:	
c.	
opis:	

III. POTENCJAŁ PARTNERA

a.	Proponowany przez partnera wkład własny: rodzaj, wysokość (wartość i sposób jej wyliczenia)
Opis:	
b.	Proponowany przez partnera potencjał techniczny/ organizacyjny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe (wskazanie sposobu jego wykorzystania w ramach projektu)
Opis:	

IV. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROJEKTÓW/PRZEDSIĘWZIĘĆ O PODOBNYM CHARAKTERZE

a.	Nazwa projektu/ przedsięwzięcia -okres realizacji	Wartość projektu/ przedsięwzięcia



--	--

V. OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

1.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje współpracę z Miastem Skierniewice w zakresie przygotowania projektu.
2.	Oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję będzie posiadał biuro projektu na terenie Miasta Skierniewice w okresie realizacji projektu.
3.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, zgodnie z art. 125 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r., dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie z warunkami wsparcia określonymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, w tym <ul style="list-style-type: none">• posiada dobrą kondycję finansową oraz spełnia następujące warunki: wobec podmiotu nie została ogłoszona decyzja o upadłości, podmiot nie jest też w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności i nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa.• nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
4.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, oraz wobec reprezentowanego podmiotu nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: <ul style="list-style-type: none">a) 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,b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany z Miastem Skierniewice, w rozumieniu art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
6.	Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data:

Pieczęć podmiotu:

Pieczęć i podpis osoby reprezentującej podmiot/ uprawnionej do złożenia oferty*:

* w przypadku osoby działającej w imieniu podmiotu na podstawie upoważnienia/ pełnomocnictwa wymagane jest załączenie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem dokumentu upoważniającego do złożenia oferty