

FORMULARZ OFERTY

dot. naboru partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 PRIORYTET 7/ FEPK.07 Działanie 7.18. Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalne

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

Dane podmiotu

1. Nazwa podmiotu:
2. Forma organizacyjna:
3. NIP:
4. REGON:
5. Adres siedziby:
6. Adres poczty elektronicznej:
7. Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej
8. Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej.
.....
9. Okres prowadzenia działalności (należy podać datę od kiedy prowadzona jest działalność) w zakresie zgodnym z celem partnerstwa
.....

II. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję jego zapisy,
- wyrażam wolę aktywnego współdziałania z Zamawiającym w tworzeniu projektu i zobowiązuję się do podpisania listu intencyjnego dotyczącego współpracy w ramach projektu,
- zapoznałem się z klauzulą informacyjną Zamawiającego, dotyczącą

przetwarzania danych osobowych,

- podmiot, który reprezentuję, spełnia kryteria dostępu opisane w pkt. 2.4. Regulaminu

Załącznik nr 1

Wykaz projektów Oferenta

Lp.	Nazwa projektu	Okres realizacji	Zamawiający/Grantodawca

.....

Podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 2

Wykaz kadry

Lp.	Imię i nazwisko	Opis Wykształcenia, kwalifikacji	Opis Doświadczenia
1			

.....

Podpis osoby upoważnionej