Załącznik nr 2

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	
13.	Posiadane uprawnienia (numer w rejestrze) do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich oświadczeń (np. Rejestr podmiotów prowadzących agencję zatrudnienia)	

II. OPIS PROPONOWANEGO PROJEKTU PARTNERSKIEGO

opis zgodny z celami partnerstwa, na które składana jest oferta, zgodny z obowiązującą dokumentacją programową RPO WŁ oraz konkursową

1.	Cel główny projektu wraz ze wskazaniem oczekiwanych rezultatów
opis:	
2.	Grupa docelowa (istotne cechy, potrzeby i oczekiwania, bariery uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane, sposób rekrutacji, wraz z kryteriami, łączna liczba uczestników oraz podział na K/M, zapewnienie dostępności dla osób z niepełnosprawnością)
opis:	
3.	Opis działań, które będą realizowane w projekcie, wraz z uzasadnieniem potrzeby ich realizacji oraz wskazaniem realizatora (lider/ partner)
opis:	
4.	Sposób zarządzania projektem (m.in. wskazanie kadry zarządzającej, miejsca biura projektu)
opis:	
5.	Szacowany budżet z podziałem na działania
opis:	
6.	Harmonogram projektu (kluczowe etapy jego realizacji)
opis:	

III. POTENCJAŁ PARTNERA

1.	Proponowane przez partnera zasoby finansowe, w tym wkład własny
opis:	
2.	Łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów).
proszę podać wartość obrotu w zł:	
3.	Proponowane przez partnera zasoby ludzkie (osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu; ich planowana funkcja w projekcie oraz posiadane doświadczenie)
opis:	
4.	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 O PODOBNYM CHARAKTERZE

1.	Nazwa projektu	Grupa docelowa (ogółem, w tym kobiety/mężczyźni)	Okres realizacji projektu
2.	Uzasadnienie dlaczego doświadczenie partnera jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniające dotychczasową działalność prowadzoną w obszarze wsparcia projektu		
opis:			
3.	Uzasadnienie dlaczego doświadczenie partnera jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniające dotychczasową działalność prowadzoną na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.		
opis:			
4.	Instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny partnera		

V. OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

1.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje współpracę z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie w zakresie przygotowania projektu.	TAK	NIE
2.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi działalność w zakresie aktywizacji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z podstawą prawną jej prowadzenia.	TAK	NIE
3.	Oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.	TAK	NIE
4.	Oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję będzie posiadał oddział/ biuro na terenie województwa łódzkiego w okresie realizacji projektu.	TAK	NIE

5.	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 1) 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. 2) 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.	TAK	NIE
6.	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: 1) 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, 2) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.	TAK	NIE
7.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany z Powiatem Opoczyńskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, 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.	TAK	NIE
8.	Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	TAK	NIE

Data:

Dane podmiotu:

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

Załączniki:

1. deklaracja współpracy z beneficjentem w trakcie przygotowywania i realizacji Projektu;
2. potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia statutu lub innego dokumentu charakteryzującego profil działalności Podmiotu;
3. oryginał lub potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia wypisu z właściwego rejestru potwierdzającego formę organizacyjno prawną ewentualnie informacji z Krajowego Rejestru Sądowego.

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