**Załącznik nr 2 do postępowania**

**o znaku: SAPO.251.2.2024**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJE O PODMIOCIE** | | | |
| Dane podmiotu | | | |
| 1. | Nazwa Podmiotu |  | |
| 2. | Forma organizacyjna |  | |
| 3. | NIP |  | |
| 4. | Nr KRS lub innego właściwego rejestru |  | |
| 5. | REGON |  | |
| 6. | Adres siedziby |  | |
| 7. | Województwo |  | |
| 8. | Miejscowość |  | |
| 9. | Ulica |  | |
| 10. | Numer domu |  | |
| 11. | Numer lokalu |  | |
| 12. | Kod pocztowy |  | |
| 13. | Numer telefonu |  | |
| 14. | Numer Faksu |  | |
| 15. | Adres poczty elektronicznej |  | |
| 16. | Adres strony internetowej |  | |
| Osoba/-y uprawniona/-e do reprezentacji  (w razie większej liczby osób, należy dodać wiersze do każdej osoby oddzielnie) | | | |
| 1. | Imię |  | |
| 2. | Nazwisko |  | |
| 3. | Stanowisko |  | |
| 4. | Telefon kontaktowy |  | |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |  | |
| Osoba do kontaktu roboczego  (w razie większej liczby osób, należy dodać wiersze do każdej osoby oddzielnie) | | | |
| 1. | Imię |  | |
| 2. | Nazwisko |  | |
| 3. | Stanowisko |  | |
| 4. | Telefon kontaktowy |  | |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |  | |
| **II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA** | | | |
| Lp. | Kryterium | | Maksymalna liczba punktów |
| 1. | Koncepcja realizacji zajęć dydaktycznych dla dzieci przedszkolnych i szkoleń dla nauczycieli placówek edukacji przedszkolnej w Gminie Warlubie | | 20 |
|  | | | |
| 2. | Koncepcja realizacji zajęć dydaktycznych dla uczniów i nauczycieli szkół podstawowych Gminy Warlubie | | 20 |
|  | | | |
| 3. | Propozycja własnego udziału w realizacji danego projektu | | 20 |
|  | | | |
| 4. | Opis posiadanego potencjału: osobowego, dydaktycznego, doświadczenia | | 20 |
|  | | | |
| **III OŚWIADCZENIA** | | | |
| 1. Oświadczam/y, że w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert realizowałem/zrealizowaliśmy …… projektów skierowanych do szkół lub przedszkoli w których pełniłem/pełniliśmy funkcję Lidera lub Partnera, zgodnie z zapisami **załącznika nr 1** do niniejszej oferty. 2. Ponadto oświadczam/-y, że:   1) Zapoznałem(-am)/-liśmy się z warunkami konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/wnosimy uwag do jego treści;  2) Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej, w razie wyboru naszej oferty, po zakończeniu procedury konkursowej;  3) Nie podlegam/-y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:   1. art. 207 ust. 4 – 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tejże ustawy; 2. 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 (Dz. U. z  2021 r. poz. 1745); 3. 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 ze zm.). | | | |

……………………………………………………

*/miejscowość, data, pieczęć i podpis/*