**OFERTA**

**do naboru partnerów w celu wspólnej realizacji projektu na podstawie art. 28a ust. 4 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. *o zasadach prowadzenia polityki rozwoju*, ogłoszonego przez Gminę Wołów w dniu 4 lutego 2013 r.**

1. *Ofertę proszę wypełnić czytelnie (preferowane: na komputerze).*
2. *Do oferty proszę dołączyć kopię statutu podmiotu oraz kopię nadania numeru REGON i NIP (jeśli dotyczy), kopię aktualnego odpisu z KRS lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu oraz stosowne oświadczenia, deklaracje, kopie listów referencyjnych.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł projektu, którego dotyczy oferta:** | | | | | | |
| **Pełna nazwa i adres podmiotu *(zgodna z aktualnym wypisem z rejestru sądowego lub innego)*:** | | | | | | |
|  | |  | |  | |  |
| Miejscowość | | Ulica | | Nr posesji | | Kod pocztowy |
|  | |  | |  | |  |
| Gmina | | Powiat | | Województwo | | Nr kierunkowy |
|  | |  | |  | |  |
| Nr telefonu | | Nr faksu | | Adres witryny | | e-mail |
| Osoba(y) upoważniona do reprezentacji podmiotu i zaciągania zobowiązań finansowych: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie oferty: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Telefon(y): |  | | e-mail: | |  | |

**Informacje o podmiocie**

|  |  |
| --- | --- |
| Status prawny | Nr rejestru sądowego |
|  |  |
| Data wpisu do rejestru sadowego | Organ założycielski |
|  |  |
| Regon | NIP |
|  | |

**CZĘŚĆ FORMALNA**

1. Czy Podmiot posiada doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego o wartości co najmniej 1 500 000,00 zł (jeżeli TAK, należy dołączyć kopie 2 podpisanych umów o dofinansowanie dokumentujących posiadane doświadczenie).

TAK □ NIE □

Proszę krótko opisać, na czym polega doświadczenie w powyższym zakresie.

|  |
| --- |
|  |

1. Czy Podmiot posiada doświadczenie w realizacji projektów partnerskich (jeżeli TAK, należy dołączyć kopie 2 podpisanych umów o dofinansowanie dokumentujących posiadane doświadczenie).

TAK □ NIE □

Proszę krótko opisać, na czym polega doświadczenie w powyższym zakresie.

|  |
| --- |
|  |

1. Deklaracja gotowości uczestnictwa w realizacji projektu partnerskiego (jeżeli TAK, należy dołączyć deklarację).

TAK □ NIE □

1. Kopia aktualnego odpisu z KRS lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu.

TAK □ NIE □

1. Kopia statutu podmiotu oraz kopia nadania numeru REGON i NIP (jeśli dotyczy).

TAK □ NIE □

## CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

1. Proszę opisać proponowany wkład w realizację projektu w postaci zasobów ludzkich (eksperci współpracujący z podmiotem lub inne osoby, które mogą wziąć udział w realizacji projektu).

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę opisać doświadczenie w realizacji lub współrealizacji maksymalnie   
   3 projektów o podobnym charakterze w stosunku do przedmiotowego projektu współfinansowanych ze środków EFRR (projektów inwestycyjnych) – dotyczy projektów zakończonych oraz realizowanych obecnie; należy podać tytuły projektów, okres realizacji, źródła finansowania i uzyskane efekty.

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę opisać działania merytoryczne (zadania), które podmiot chciałby realizować w ramach projektu (w odniesieniu do planowanych rezultatów).

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę określić możliwe do osiągnięcia wskaźniki, dotyczące przedmiotowego projektu określone w Planie Działania (łącznie, bez podziału na lata) i ich zakres.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wskaźnik*** | ***Wartość docelowa*** | ***Wartość deklarowana*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. *Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszej ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.*
2. *Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji zawartych w ofercie.*

....................................................... …………………………….

Miejscowość Data

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

Imię, nazwisko (czytelnie), pieczątka Imię, nazwisko (czytelnie), pieczątka

*Podpis/-y osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu*

###### WAŻNE:

Podmiot zobowiązany jest do złożenia oferty w formie papierowej.

Gmina Wołów zastrzega sobie prawo do zmian w treści ogłoszenia o otwartym naborze partnerów.

Ofertę należy złożyć w terminie do **21 dni** od daty emisji ogłoszenia tj.   
do 25 lutego 2013 r. – **decyduje data wpływu oferty do Urzędu Miejskiego w Wołowie**, na adres Urząd Miejski, ul. Rynek-Ratusz, 56-100 Wołów, z dopiskiem: **„Oferta – otwarty nabór partnerów w celu wspólnej realizacji projektu pn.: *Wdrożenie standardów świadczenia elektronicznych usług publicznych w Gminach Wołów, Prusice, Oborniki Śląskie oraz Powiatach Milickim i Trzebnickim* – nie otwierać przed 25 lutego 2013 r.”**

Wszelkie dodatkowe informacje związane z naborem partnerów można uzyskać u Pani Anny Brodziak-Cisak pod numerem telefonu 71 319 13 05 oraz e-mail: sekretarz@wolow.pl.