

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o otwartym naborze Partnera

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ OFERTY

Złożony w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu przygotowywanego w ramach konkursu zamkniętego nr RPMA.09.02.01-IP.01-14-036/17 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.2. Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych.

1. Wkład własny Partnera w realizację celu partnerstwa:

(Proszę opisać zasoby finansowe jakie zamierzacie Państwo wnieść do projektu lub niefinansowe - w tym przypadku należy w ofercie zawrzeć metodologię wyliczenia tego wkładu w oparciu o rynkowe stawki danej usługi zgodnie z Zasadami Kwalifikowalności Wydatków w ramach RPOWM na lata 2014-2020 (oceniający weźmie pod uwagę rzetelność i wiarygodność przedstawionej metodologii wyliczeń)

2. Doświadczenie potencjalnego Partnera w realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE lub Innych środków publicznych zgodnych z przedmiotem konkursu lub innych działań mających na celu przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu:

(Proszę opisać doświadczenie w pozyskiwaniu i realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, doświadczenie w pozyskiwaniu i realizacji projektów w obszarze pomocy społecznej skierowanych do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym i ubóstwem, doświadczenie w pozyskiwaniu i realizacji projektów partnerskich w tym przede wszystkim realizowanych w partnerstwie z jednostką samorządu terytorialnego, w zakresie zbieżnym z założeniami projektu, a także w przypadku realizacji projektów innowacyjnych doświadczenie w realizacji projektów innowacyjnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, posiadających wypracowane innowacyjne rozwiązania, które zostały pozytywnie zwalidowane przez Regionalną Sieć Tematyczną dla Województwa Mazowieckiego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013- zgodnie z kryterium merytorycznym szczegółowym tzw. Premiującym określonym w dokumentacji konkursowej nr RPMA.09.02.01-IP.01-14-036/17

3. Proponowana koncepcja udziału potencjalnego Partnera w projekcie :

(Proszę przedstawić szczegółowy opis proponowanych do realizacji działań w projekcie, szczegółowy budżet, harmonogram działań oraz przewidywane rezultaty. Na ocenę będą miały wpływ także elementy koncepcji mogące przyczynić się do osiągnięcia zakładanych wskaźników zatrudnialności zgodnie z dokumentacją konkursową).

4. Doświadczenie w realizacji projektów na rzecz co najmniej jednej z grup docelowych: osób niesamodzielnych, osób starszych, dzieci, osób z niepełnosprawnościami:

(Proszę opisać doświadczenie w realizacji projektów na rzecz osób niesamodzielnych, osób starszych, dzieci, osób z niepełnosprawnościami: okres realizacji, grupa docelowa, cel projektu)

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Konkursowej dokonującej oceny ofert.

.....

Pieczęć podmiotu

.....

Data i podpis osoby/ób upoważnionej/ych