**Załącznik nr 2 do Konkursu**

**o wybór partnera projektu**

**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 uprawniona do reprezentacji |
| 1. | Imię |   |
| 2. | Nazwisko |   |
| 3. | Stanowisko |   |
| 4. | Telefon kontaktowy |   |
| 5.  | Adres poczty elektronicznej |   |
| Osoba do kontaktu roboczego |
| 1.  | Imię |   |
| 2. | Nazwisko |   |
| 3.  | Stanowisko |   |
| 4. | Telefon kontaktowy |   |
| 5. | Adres poczty elektronicznej |   |
| 6. | Numer faksu |   |
| II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA |
| Lp. | Kryterium | Maksymalna liczba punktów |
| 1. | koncepcja realizacji zajęć dydaktycznych dla dzieci i szkoleń dla nauczycieli przedszkoli | 25 pkt |
|   |
| 2. | koncepcja realizacji zajęć dydaktycznych dla uczniów i szkoleń dla nauczycieli szkół podstawowych | 25 pkt |
|   |
| 3. | propozycja własnego udziału w realizacji projektów edukacyjnych  | 25 pkt |
|   |
| 4. | opis posiadanego potencjału: osobowego, dydaktycznego, doświadczenia analogicznego do zakresu planowanych projektów edukacyjnych | 25 pkt |
|   |
| Ponadto oświadczam/-y, że: 1) Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Ogłoszeniem Konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/ nie wnosimy uwag do jego treści; 2) Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej; 3) Nie podlegam/-y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207 ust.4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 869 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust.7 tejże ustawy;  |

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

 data i podpis osoby/osób upoważnionej/-nych