*Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu na nabór Partnera projektu*

……………….., dnia ……………… ..2016 r.

…………………………………………………..

*pieczęć Oferenta*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **Konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania wspólnej realizacji projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych** |

1. **OFERENT:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa urzędowa oferenta |  |
| Typ instytucji |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres siedziby oferenta (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, kraj) |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

* 1. Wymagania szczegółowe, obowiązkowe dla podmiotu starającego się o wybór na Partneraprojektu.
  2. Opis zgodności działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  3. Koncepcja zadania merytorycznego / zadań merytorycznych realizowanych w projekcie

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Opis potencjału techniczno- organizacyjnego Partnera

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Opis potencjału kadrowego Partnera umożliwiającego realizację proponowanych działań merytorycznych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.5. Opis dotychczasowej działalności Partnera prowadzonej w obszarze wsparcia projektu, na rzecz studentów kierunku Pielęgniarstwo PSW, z uwzględnieniem doświadczeń w realizacji projektów o podobnych charakterze.

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

* 1. Wskazanie instytucji potwierdzających potencjał społeczny Partnera

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

2.7 Informacje o potencjale finansowym, tj. dane dotyczące wysokości łącznego obrotu za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 o rachunkowości oraz opis zasobów finansowych wnoszonych do projektu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. W odpowiedzi na ogłoszony przez Państwową Szkołę Wyższą im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

1. zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
2. przystąpię/my do negocjacji i podpisania Porozumienia o współpracy,
3. nie podlegam/y 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,
4. nie jestem / jesteśmy powiązany/-i z Państwową Szkołą Wyższą im.   
   Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej w rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz, UE L187 z 26.06.2014, str.1).
5. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U . 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn.zm.)
6. udostępnię/my Liderowi projektu – Państwowej Szkole Wyższej im. Papieża Jana Pawła II - dane merytoryczne i finansowe, w zakresie niezbędnym do prawidłowego przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

*miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*