*Załącznik nr 2 do ogłoszenia
o otwartym naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych.*

**FORMULARZ OFERTY**

Otwarty nabór na partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu w ramach
Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJA O PODMIOCIE**
 |
| **Dane podmiotu** |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma organizacyjna |  |
|  | NIP |  |
|  | REGON |  |
|  | KRS lub inny nr rejestru |  |
|  | Województwo |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Ulica |  |
|  | Numer domu |  |
|  | Numer lokalu |  |
|  | Kod pocztowy |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Adres strony internetowej |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentacji** |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych** |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
| 1. **KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA**
 |
| **L.p.** | **Kryterium** |
|  | Zgodność działania potencjalnego partnera z proponowanym zakresem tematycznym partnerstwa (0-4 pkt): * + Działania potencjalnego partnera nie są zbieżne z proponowanym zakresem tematycznym partnerstwa (0 pkt),
	+ Ocenie podlega stopień zbieżności działań potencjalnego partnera z proponowanym zakresem tematycznym partnerstwa (1-4 pkt)
 |
|  | Uzasadnienie (charakterystyka proponowanego partnerstwa, tj. cel partnerstwa, funkcje, główne zadania): |
|  | Oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację projektu (0-4 pkt):* + Potencjalny partner nie oferuje wkładu w realizację celu partnerstwa i projektu (0 pkt),
	+ Ocenie podlega oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa i projektu oraz jego potencjał (na podstawie przedstawionego wykazu zasobów finansowych/kadrowych/technicznych/organizacyjnych) (1-4 pkt),
 |
|  | Uzasadnienie: (kadra legitymująca się doświadczeniem, sprzęt techniczny, posiadana infrastruktura, potencjał finansowy itp.): |
|  | Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (0-2 pkt):* Nie wykazano projektu/przedsięwzięcia realizowanego samodzielnie lub w partnerstwie w formie projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych wdrażanych w okresie ostatnich 5 lat (0 pkt),
* Wykazano jeden projekt/przedsięwzięcie realizowane samodzielnie lub w partnerstwie w formie projektów współfinansowanych ze środków wdrażanych w okresie ostatnich 5 lat (1 pkt),
* Wykazano co najmniej trzy projekty/przedsięwzięcia realizowane samodzielnie lub w partnerstwie w formie projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych wdrażanych w okresie ostatnich 5 lat (2 pkt)
 |
|  |  |
| **29.**  | Doświadczenie w realizacji usług społecznych (0-2pkt):* Nie wykazano doświadczenia w zakresie usług społecznych (0 pkt)
* Ocenie podlega zakres usług społecznych realizowanych przez potencjalnego partnera (1-2 pkt)
 |
|  |  |

…………………………….……………………………...

(Data i podpis osoby upoważnionej)

…………………………….……………………………...

(Data i podpis osoby upoważnionej)

**Załączniki do oferty:**

1. ……………………………;
2. ……………………………;
3. ……………………………;
4. ……………………………