

.....  
pieczęć podmiotu

.....  
miejscowość 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.01-14-059/17 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) Deklarowany wkład potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa:

Proszę opisać wkład własny, jaki zamierzacie Państwo wnieść do projektu. W ofercie należy również zawrzeć metodologię wyliczenia wkładu własnego 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, potencjał techniczny - wykaz lokali, które wykorzystywane będą podczas realizacji projektu z podaniem lokalizacji, z uwzględnieniem potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz opis wyposażenia, jakie zostanie wniesione do realizacji projektu.

### 2) Doświadczenie potencjalnego Partnera:

Proszę opisać doświadczenie w pozyskiwaniu lub realizacji projektów lub działań w obszarze pomocy społecznej skierowanych do osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym i/lub ubóstwem, doświadczenie w realizacji działań opartych o współpracę/partnerstwo z samorządem/jednostką samorządu terytorialnego, w zakresie zbieżnym z założeniami projektu.

### 3) Proponowana koncepcja udziału Partnera w projekcie:

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

### 4) Posiadany potencjał kadrowy niezbędny do realizacji projektu:

Proszę opisać szczegółowo potencjał kadrowy, który zamierzacie Państwo zaangażować do realizacji zadań w projekcie z opisem posiadanych kwalifikacji oraz z podaniem ról/zadań, jakie osoby będą pełniły w projekcie, z uwzględnieniem następujących zapisów:

- dysponowanie kadrami mającymi doświadczenie w przygotowaniu wniosków o dofinansowanie projektów ze środków EFS – minimum jedna osoba,
- dysponowanie kadrami mającymi doświadczenie w realizacji projektów w obszarze działania na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym – minimum jedna osoba.

### 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