



Załącznik nr 2  
do Ogłoszenia o naborze partnera do projektu  
z dnia 11.01.2019r.

.....  
pieczęć podmiotu

.....  
miejsowość i data

## FORMULARZ OFERTY

Złożony w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu realizowanego 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 (konkurs zamknięty nr RPMA.09.02.01-IP.01-14-059/17).

### 1) Posiadany potencjał:

Proszę opisać szczegółowo zasoby ludzkie, zasoby techniczne oraz inne mające znaczenie dla realizacji projektu.

### 2) Deklarowany wkład własny:

Proszę opisać wkład własny (finansowy bądź niefinansowy), 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.

### 3) Doświadczenie:

Proszę opisać doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze lub działań w zakresie zbieżnym z założeniami projektu.

### 4) Proponowana koncepcja udziału w projekcie:

Proszę przedstawić szczegółowy opis realizacji działań zaplanowanych w projekcie.

### 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