**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

W związku z ogłoszeniem o otwartym naborze partnera zgodnie z art. 28a ust. 4 Ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (tekst jedn. Dz.U. z Dz.U.2021 poz. 1057 z późn. zm.) – w odpowiedzi na ogłoszenie Powiatu Wadowickiego dotyczącym naboru partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pod roboczą nazwą**: „Branżowe Centrum Umiejętności w zakresie spedycji”,** który będzie realizowany w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)” Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, w Komponencie A „Odporność i konkurencyjność gospodarki,” jako inwestycja A3.1.1 „Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie” przedkładamy niniejszym ofertę:

**DANE PARTNERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa rejestrowa** | …………………………………………………….. |
| **Adres siedziby zgodnie z KRS/innym dokumentem** | …………………………………………………….. |
| **Adres do korespondencji  (jeśli adres jest inny niż w pkt. 2)** | …………………………………………………….. |
| **KRS** |  |
| **REGON** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba/osoby**  **uprawniona/uprawnione**  **do reprezentacji Partnera** | 1. ………………………………………………….. *Imię i nazwisko – funkcja* 2. ………………………………………………….. *Imię i nazwisko – funkcja* |
| **Podstawa reprezentacji Partnera (wewnętrzny dokument Partnera, pełnomocnictwo, itp.)** | …………………………………………………….. |
| **Dane kontaktowe osoby**  **wskazanej do kontaktów**  **z Liderem partnerstwa** | 1. ………………………………………………….. *Imię i nazwisko – funkcja*   *e-mail: …………………………………………………. telefon: …………………………………………………* |

Składam/składamy ofertę na wykonanie przedmiotu oferty zgodnie  
z warunkami określonymi w ogłoszeniu i jego załącznikach:

Krótka informacja na temat prowadzonej działalności przez podmiot przedstawiająca zgodność działania organizacji z celami partnerstwa :

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

Okres prowadzenia zarejestrowanej działalności: ……………………………….………………..….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Szczegółowy opis** | **Niniejszym oświadczam, że spełniam niniejsze kryterium:** |
| Kryterium premiujące nr 1  Liczba ekspertów spełniających poniższe wymogi: | wykształcenie kierunkowe w zakresie danej branży oraz minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe związane z dziedziną, której dotyczy Konkurs | Imiona i nazwiska ekspertów (proszę wpisać): |
| Kryterium premiujące nr 1  Liczba ekspertów spełniających poniższe wymogi: | minimum 5 letnie doświadczenie zawodowe związane z dziedziną, której dotyczy Konkurs | Imiona i nazwiska ekspertów (proszę wpisać): |
| Kryterium premiujące nr 2 oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa: | rzeczowy (surowce, materiały, opakowania, drobne pomoce dydaktyczne) | tak/nie  (proszę zaznaczyć właściwe) |
| Kryterium premiujące nr 2 oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa: | finansowy | tak/nie  (proszę zaznaczyć właściwe) |
| Kryterium premiujące nr 2 oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa: | osobowy (oddelegowanie pracowników, innych osób do realizacji wybranych zadań) | tak/nie  (proszę zaznaczyć właściwe) |
| Kryterium premiujące nr 3 doświadczenie w realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze: | Podmiot prowadził co najmniej 1 projekt współfinansowany ze środków UE | tak/nie  (proszę zaznaczyć właściwe) |
| Kryterium premiujące nr 3 doświadczenie w realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze: | Podmiot prowadził w ostatnich 2 latach działalność szkoleniową w branży spedycyjnej | tak/nie  (proszę zaznaczyć właściwe) |
| Kryterium premiujące nr 4 współpraca z ostatecznym odbiorą wsparcia na etapie przygotowania wniosku o dofinansowanie: | Podmiot zapewni udział w konsultacjach zapisów wniosku o dofinansowanie co najmniej 5 przedsiębiorców z branży spedycyjnej | tak/nie  (proszę zaznaczyć właściwe) |
| Kryterium premiujące nr 4 współpraca z ostatecznym odbiorą wsparcia na etapie przygotowania wniosku o dofinansowanie: | Podmiot zapewni udział w konsultacjach zapisów wniosku o dofinansowanie co najmniej 10 osób fizycznych zainteresowanych udziałem w szkoleniach BCU w branży spedycyjnej | tak/nie  (proszę zaznaczyć właściwe) |

**Niniejszym oświadczam, że:**

* Potwierdzam zgodność działania Podmiotu z celami partnerstwa.
* Deklaruję wniesienie wkładu w realizację zadań i celu partnerstwa w postaci wiedzy i doświadczenia, zasobów ludzkich, którymi dysponuję w celu realizacji działań w projekcie.
* Podmiot nie zalega z płatnościami dotyczącymi zobowiązań publiczno – prawnych.
* Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze instytucji na Partnera projektu poprzez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres organizacji) na stronie internetowej ogłaszającego nabór.
* Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
  z prawdą oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Do niniejszej oferty załączam:**

* Pełnomocnictwo do reprezentowania Partnera (jeśli dotyczy).
* Dokument/y potwierdzający posiadanie statusu prawnego potencjalnego Partnera.

……………………., dn. ………. ……………………………………………

podpis osoby/osób

uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Partnera