



# FORMULARZ OFERTY PARTNERA

do wspólnego przygotowania i realizacji projektu

## ***RODZINA O JAKIEJ ZAWSZE MARZYŁEM***

w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Mazowieckiego na lata 2014-2020*

*Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego  
i walka z ubóstwem*

*Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i  
przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu*

**konkurs zamknięty nr RPMA.09.01.00-IP.01-14-095/20**

### Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U z 2014 r. poz. 1146, z późn. zm.)



<b>DANE OFERENTA</b>	
<b>Nazwa podmiotu</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji podmiotu (imię i nazwisko, stanowisko)</b>	
<b>Osoba do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres email)</b>	

<b>Część I KRYTERIA FORMALNE (0/1)*</b>	
<b>1.</b>	<b>Zgodność działania partnera z celami partnerstwa</b>
<b>2.</b>	<b>Deklaracja współpracy w zakresie przygotowania wniosku</b>
<b>3.</b>	<b>Aktualny wypis z odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oraz umocowanie osób reprezentujących</b>
<b>4.</b>	<b>Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego</b>
<b>5.</b>	<b>Sprawozdanie finansowe – bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatni zamknięty rok obrotowy zgodnie z przepisami Ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz.U. z 2009 r. nr 152, poz. 1223 z późn. zm.)</b>
<b>6.</b>	<b>Zaświadczenie o wpisie do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby podmiotu</b>



7.	<b>Oświadczenie podmiotu/ów ubiegającego/ych się o wybór na partnera o braku wykluczenia z możliwości otrzymania dofinansowania (o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych</b>	
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



**Część II KRYTERIA MERYTORYCZNE\*\***

Maksymalna liczba punktów: 0/20

- |           |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1.</b> | <b>Zakres wkładu w realizację celów partnerstwa (gwarantowane zasoby ludzkie, techniczne, organizacyjne i finansowe) przy zapewnieniu minimalnego wkładu organizacyjnego w postaci dostępności form wsparcia na terenie Powiatu Białobrzeskiego.</b> |  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Maksymalna liczba punktów: 0/25

- |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>2.</b> | <b>Doświadczenie przy realizacji min. 3 projektów o wartości kosztów całkowitych nie mniejszych niż 400 tys. zł w ciągu ostatnich 5 lat obejmujących usługi społeczne na rzecz tożsamej grupy docelowej (tytuł projektu, nazwa programu i działania, obszar realizacji, koszty całkowite, grupa docelowa)</b> |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Maksymalna liczba punktów: 0/35

- |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>3.</b> | <b>Doświadczenie z ostatnich 3 lat w świadczeniu wsparcia społecznego w zakresie – przeprowadzenia wyjazdowych Treningów Kompetencji i Umiejętności Społecznych, wyjazdowych warsztatów wzmacniania więzi, warsztatów kulinarnych i manualnych, zajęć ekonomicznych, Warsztatów wizerunku i stylizacji – co najmniej po jednej usłudze z każdego rodzaju (nazwa usługi, podmiot na rzecz którego została wykonana, wartość usługi, termin realizacji)</b> |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Maksymalna liczba punktów: 0/10		
4.	<b>Doświadczenie w realizacji projektów partnerskich (tytuł projektu, nazwa programu i działania, obszar realizacji, wartość projektu, partnerzy, grupa docelowa)</b>	
Maksymalna liczba punktów: 0/10		
5.	<b>Zasoby organizacyjne, techniczne i finansowe oraz osoby, które będą bezpośrednio zaangażowane w realizację projektu</b>	

- \* W przypadku oferty złożonej wspólnie, część I formularza oferty musi zostać wypełniona odrębnie przez każdego z Partnerów
- \*\* Wymagania w części II mogą być spełnione łącznie przez podmiot/podmioty ubiegający/e się o wybór na Partnera projektu

.....

**Pieczęć firmowa**

**STABOSTA**  
*[Signature]*  
**mgr Sylwester Korzał**

.....

**Podpisy osób upoważnionych**