**FORMULARZ OFERTY**

w ramach otwartego naboru na partnera obowiązkowego w celu wspólnej realizacji przedsięwzięcia pn.: "Utworzenie i funkcjonowanie Branżowego Centrum Umiejętności
 w dziedzinie ekonomia i rachunkowość"

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE** |  |
| Nazwa organizacji/instytucji:  |  |
| Rodzaj podmiotu: |  |
| Forma prawna:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| Adres siedziby: |  |
| *Ulica:* |  |
| *Nr budynku:* |  |
| *Nr lokalu:* |  |
| *Kod pocztowy:*  |  |
| *Miejscowość:* |  |
| *Telefon:* |  |
| *Fax:* |  |
| *Adres e-mail:* |  |
| *Adres strony www* |  |
| Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera (podpisująca/e wniosek i umowę partnerską):  |  |
|  Osoba do kontaktów roboczych w sprawach projektu |  |
| *Telefon* |  |
| *Faks* |  |
| *E-mail* |  |
| *Roczne obroty za ostatni zamknięty rok obrotowy* |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA FORMALNE OCENY** |
| 1. Wiedza i doświadczenie w ekonomia i rachunkowość
 |
|  |
| 1. Potencjał osobowy, zdolny do realizacji działań w dziedzinie ekonomia i rachunkowość
 |
|  |
| 1. Wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji partnerstwa obowiązkowego.

  …………………………………………………….. Data, pieczęć i/lub czytelny podpis osoby/osób uprawnionej  |

|  |
| --- |
| **Kryteria merytoryczne oceny** |
| 1. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa
 |
|  |
| 1. Oferowany wkład oferenta w realizację przedsięwzięcia (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy)
 |
|  |
| 1. Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze-opis doświadczenia w realizacji przedsięwzięć jako beneficjent lub partner lub wykonawca usług edukacyjnych realizowanych we współpracy ze szkołami zawodowymi/ CKZ lub na ich rzecz, w zakresie podobnym z założeniami projektu
 |
|  |
| 1. Proponowany zakres współpracy w zakresie realizacji przedsięwzięcia (etap funkcjonowanie BCU): opis działań możliwych do zrealizowania przez partnera w ramach przedsięwzięcia we wszystkich czterech obszarach (wskazanych w pkt I ppkt 2 Ogłoszenia o naborze): działalność edukacyjno-szkoleniowa, działalność integrująco-wspierająca, działalność innowacyjno-rozwojowa, działalność doradczo-promocyjna.
 |
|  |

|  |
| --- |
| **Kryteria premiujące** |
| 1. Statutowa działalność oferenta obejmuje działania o charakterze edukacyjno- szkoleniowym.
 |
|  |
| 1. Oferent posiada co najmniej trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń związanych z daną dziedziną (nazwa szkolenia, okres (od-do) prowadzenia szkolenia, liczba osób przeszkolonych w każdym szkoleniu).
 |
|  |
| 1. Oferent współpracował w ostatnich trzech latach, licząc do daty ogłoszenia niniejszego naboru, ze szkołą lub placówką prowadzącą kształcenie zawodowe, np. w ramach katalogu form współpracy określonego w art. 68 ust. 7c ustawy – Prawo oświatowe (nazwa szkoły/placówki, krótki zakres współpracy, okres (od-do) trwania współpracy).
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu |
|  |  |

Załączniki:

1. Status oferenta/ wpisu do odpowiedniego rejestru lub inny dokument potwierdzający działalność we wskazanej dziedzinie.
2. Pełnomocnictwo osób/osoby reprezentujących/cej oferenta (jeżeli dotyczy)

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wszystkie dane i informacje podane w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do ogłoszenia o naborze na partneraobowiązkowego) są prawdziwe i rzetelne i zobowiązuje się na każde wezwanie Powiatu Goleniowskiego do przedstawienia dowodów potwierdzających ich prawdziwość i rzetelność. …………………………………………………….. Data, pieczęć i/lub czytelny podpis osoby/osób uprawnionej  |