

## FORMULARZ OFERTOWY

Przeznaczony dla Podmiotu, który ubiega się na podstawie Ustawy z dn. 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079 z późn.zm.) o wybór na Partnera/Partnerów projektu

UWAGA – Podmiot nie może zmieniać samodzielnie treści formularza (muszą być zawarte wszystkie dane wymagane).

**AKADEMIA HANDLOWA NAUK  
STOSOWANYCH W RADOMIU  
UL. MAZOWIECKIEGO 7A  
26-600 RADOM**

### OFERTA

Akademia Handlowa Nauk Stosowanych w Radomiu ogłasza otwarty nabór Partnera / Partnerów do wspólnej realizacji projektu w ramach ogłoszonego konkursu nr FERS.01.05-IP.08-008/23 na realizację działań mających na celu Rozwój kwalifikacji osób dorosłych, planowanego do realizacji w ramach Priorytetu I, Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym, Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS).

Nazwa kandydata na Partnera	.....
Siedziba/adres kandydata na Partnera	.....
Adres do korespondencji (jeśli adres jest inny niż powyżej)	.....

Osoba/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentacji Podmiotu	<p>..... (imię i nazwisko)</p> <p>..... (imię i nazwisko)</p>
Podstawa reprezentacji Podmiotu (wewnętrzny dokument prawny Partnera, pełnomocnictwo, itp.)	<p>.....</p>
Dane kontaktowe osoby wskazanej do kontaktów z Liderem partnerstwa (AHNS)	<p>..... (imię i nazwisko)</p>
	<p>..... (e-mail)</p>
	<p>..... (telefon)</p>

składam/składamy ofertę na wykonanie przedmiotu oferty zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu:

**1. Potencjał ludzki - ilość kadry (np. specjaliści, dydaktycy, nauczyciele, wykładowcy)**

- Ilość kadry (członkowie, współpracownicy) posiadająca doświadczenie w zakresie prowadzenia działań lub tworzeniu treści edukacyjnych i metodycznych z zakresu kompetencji kluczowych:

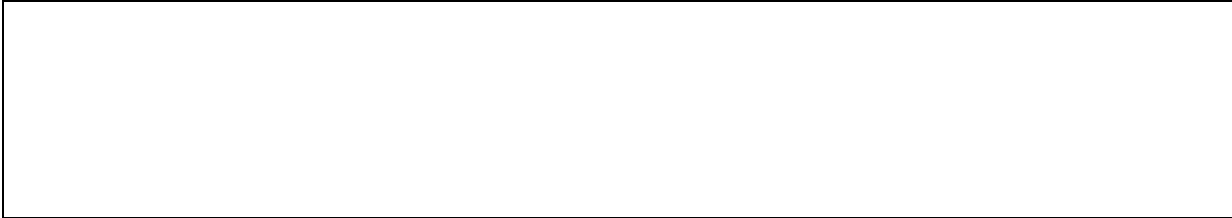
<b>L.P.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>
1	
2	
3.	
4.	
5.	

**2. Doświadczenie wykazanych osób w pozyskiwaniu i należytej realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej lub innych środków publicznych, środków prywatnych realizowanych samodzielnie jako beneficjent (wnioskodawca) lub jako partner, lub we współpracy ze szkołami wyższymi – przynajmniej 3 projekty dla każdej z wykazanych osób.**

<b>L.P.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Nazwa projektu w którym wskazana osoba brała udział oraz pełniona rola</b>	<b>Termin realizacji</b>	<b>Koszt projektu, źródło finansowania</b>	<b>Projekt realizowany / zrealizowany w Partnerstwie (dotyczy / nie dotyczy)</b>
1.					
2.					
3.					

**3. Koncepcja realizacji projektu**

--



Dodatkowe informacje: Krótka informacja na temat przedmiotu prowadzonej działalności przedmiot

--

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. potwierdzam zgodność przedmiotu prowadzonej działalności działania Podmiotu z celami partnerstwa,
2. deklaruje wniesienie wkładu w realizację zadań i celu partnerstwa w postaci wiedzy i doświadczenia, know-how, zasobów ludzkich, którymi dysponuje w celu realizacji działań w projekcie,
3. posiadam doświadczenie w pozyskiwaniu i należytej realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej lub innych środków publicznych, środków prywatnych realizowanych samodzielnie jako beneficjent (wnioskodawca) lub jako partner, lub we współpracy ze szkołami wyższymi,
4. oświadczam, iż Podmiot posiada status organizacji pozarządowej bądź związku pracodawców,
5. świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dn. ....

.....  
podpis osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Partnera

**ZAŁĄCZNIKI:**

Nr załącznika	Nazwa dokumentu	Nr strony oferty
1.	Pełnomocnictwo do reprezentowania Partnera (jeśli dotyczy)	.....