**Załącznik nr 2**do ogłoszenia o otwartym naborze na Partnera do wspólnej realizacji projektu

**FORMULARZ OFERTY**

**Otwarty konkurs na Partnera do projektu w ramach Osi priorytetowej VI Spójność przestrzenna
i społeczna Działanie 6.1 Rozwój potencjału endogenicznego regionu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa podkarpackiego na lata 2014-2020, którego Liderem (partnerem wiodącym) oraz wnioskodawcą będzie Gmina Rymanów.**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE O PODMIOCIE**
 |
| **Dane podmiotu** |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Adres siedziby |  |
| 6 | Województwo |  |
| 7 | Miejscowość |  |
| 8 | Ulica |  |
| 9 | Numer domu |  |
| 10 | Numer lokalu |  |
| 11 | Kod pocztowy |  |
| 12 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 13 | Adres strony internetowej |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji** |
| 14 | Imię  |  |
| 15 | Nazwisko |  |
| 16 | Numer telefonu |  |
| 17 | Adres poczty elektronicznej |  |

 W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Rymanów konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach Osi priorytetowej VI Spójność przestrzenna i społeczna Działanie 6.1 Rozwój potencjału endogenicznego regionu, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, którego Liderem (partnerem wiodącym) oraz wnioskodawcą będzie Gmina Rymanów, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

1. zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy
i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
2. wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu,
3. przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej, najpóźniej po wyborze projektu do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucja Ogłaszającą Konkurs,
4. nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy,
5. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)
6. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację projektu (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy)
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
8. Opis doświadczenia w realizacji projektów w realizacji projektów o podobnym charakterze

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Rola w projekcie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Opis podziału zadań między Partnerem, a Liderem (partnerem wiodącym) będzie Gmina Rymanóww trakcie przygotowania wniosku o dofinansowanie
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Opis proponowanego zakresu merytorycznego projektu z podziałem projektu na zadania oraz przewidywane rezultaty ich realizacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zadania | Rezultaty |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Zgodność Podmiotu z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Świadczenie kompleksowych usług sanatoryjnych/uzdrowiskowych (rodzaj udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Wprowadzenie nowych usług w ramach lecznictwa uzdrowiskowego (kryterium premiować będzie projekty w ramach których powstaną nowe, dotychczas nie świadczone usługi w ramach lecznictwa uzdrowiskowego lub związane z turystyką)

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

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

1. Odnowienie zabytkowej infrastruktury uzdrowiskowej (wpisanej do rejestru prowadzonego przez Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków

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

………………………………………. ………………………………………………………….

 *Miejscowość, data pieczęć, czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

Aktualny odpis z rejestru KRS lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji potwierdzającego formę organizacyjno-prawną podmiotu.