



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Załącznik nr 2

## FORMULARZ OFERTY

I. INFORMACJE O POTENCJALNYM PARTNERZE		
Dane podmiotu		
1.	Nazwa Podmiotu	
2.	Forma organizacyjna	
3.	NIP	
4.	Nr KRS lub innego właściwego rejestru	
5.	REGON	
6.	Adres siedziby	
7.	Województwo	
8.	Miejscowość	
9.	Ulica	
10.	Numer domu	
11.	Numer lokalu	
12.	Kod pocztowy	
13.	Numer telefonu	
14.	Adres poczty elektronicznej	
15.	Adres strony internetowej	
Osoba uprawniona do reprezentacji		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	

3.	Stanowisko	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Adres poczty elektronicznej	
Osoba do kontaktu roboczego		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Stanowisko	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Adres poczty elektronicznej	
II KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA		
Lp.	Kryterium	Maksymalna liczba punktów
1.	Opis zgodności działania potencjalnego Partnera z celem partnerstwa	0-25 pkt
2.	Propozycja wkładu potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa	0-25 pkt
3.	Opis posiadanego potencjału potencjalnego Partnera: osobowego, technicznego i dydaktycznego oraz innego doświadczenia w	0-25 pkt

	obszarze zbieżnym do zakresu planowanego projektu	
<p>Ponadto oświadczam/-y, że:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Zapoznałem (-am)/-liśmy się z Ogłoszeniem Konkursu, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/ nie wnosimy uwag do jego treści;</li><li>2) Przystąpię/-my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej;</li><li>3) Nie podlegam/-y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207 ust.4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 869 ze zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust.7 tejże ustawy.</li></ol>		

.....

data i podpis osoby/osób upoważnionej/-nych