**OFERTA**

**PARTNERA OBOWIĄZKOWEGO – PODMIOTU BRANŻOWEGO Z DZIEDZINY PRZEMYSŁU CERAMICZNEGO W CELU WSPÓLNEJ REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘECIA**

w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze partnera obowiązkowego spoza sektora finansów publicznych – podmiotu branżowego z dziedziny przemysłu ceramicznego w celu wspólnej realizacji przedsięwzięcia pn.: ”Stawiamy na przemysł ceramiczny - utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności poprzez rozbudowę budynku szkoły przy ul. Kossaka w Opocznie”, z dnia 15 listopada 2022 r. zamieszczonego na stronie bip.opocznopowiat.pl zakładka: OGŁOSZENIA/ Ogłoszenie o naborze partnera/ Ogłoszenie o naborze partnera obowiązkowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. INFORMACJA O PODMIOCIE BRANŻOWYM | | |
| 1.Nazwa podmiotu | |  |
| 2. Forma prawna | |  |
| 2.1. Forma działalności podmiotu branżowego (proszę wskazać właściwą)[[1]](#footnote-1) | |  |
| 3. NIP | |  |
| 4. REGON | |  |
| 5. Nr KRS lub innego właściwego rejestru | |  |
| 6. Adres siedziby | | |
| 6.1. Województwo | |  |
| 6.2. Miejscowość | |  |
| 6.3. Ulica | |  |
| 6.4. numer budynku | |  |
| 6.5. numer lokalu | |  |
| 6.6. telefon | |  |
| 6.7. fax | |  |
| 6.8. adres email | |  |
| 6.9. adres strony www (jeżeli dotyczy) | |  |
| 7. Osoba/y uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu podmiotu  ( zgodnie z wpisem do rejestru lub ewidencji właściwych dla formy organizacyjnej podmiotu albo pełnomocnictwem).  Jeżeli zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu np. statut, wpis do KRS , inne) do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wykazane w punkcie 7 poprzez dodanie kolejnego ppkt. | | |
| 7.1. Imię i nazwisko | |  |
| 7.2. Stanowisko/funkcja | |  |
| 7.3. numer telefonu | |  |
| 7.4. adres poczty elektronicznej | |  |
| 7.5. Imię i nazwisko | |  |
| 7.6. Stanowisko/funkcja | |  |
| 7.7. numer telefonu | |  |
| 7.8. adres poczty elektronicznej | |  |
| 8. Osoba do kontaktów roboczych | | |
| 8.1. Imię i nazwisko | |  |
| 8.2. Stanowisko/funkcja | |  |
| 8.3. numer telefonu | |  |
| 8.4. adres poczty elektronicznej | |  |
| 1. ZAKRES MERYTORYCZNY | | |
| 1. Zgodność działalności podmiotu z celami partnerstwa | |  |
| 1. Oferowany wkład podmiotu w realizacje celu partnerstwa | |  |
| 1. Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze | |  |
| 1. Zakres współpracy podmiotu z Powiatem Opoczyńskim (Ostatecznym odbiorcą wsparcia) w trakcie przygotowywania przedsięwzięcia | |  |
| 1. OŚWIADCZENIA | | |
| Oświadczam/-y, że | | |
| 1. Zapoznałem/-liśy się z treścią regulaminu konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)” | | |
| 1. Podmiot, który reprezentuję/-emy nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2022 poz. 1634 z późn. zm.) | | |
| 1. Podmiot, który reprezentuję/-emy nie zalega z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz nie zalega z opłaceniem podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego | | |
| 1. Podmiot, który reprezentuję/-emy nie jest powiązany z ogłaszającym konkurs w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. U. UE. L. 2014. 187.1 z późn. zm.) | | |
| 1. Jestem/-śmy świadomy/-i odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń | | |
| Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu i składania w jego imieniu oświadczeń woli: | | |
| 1. ZAŁĄCZNIKI | | |
| 1. Statutu podmiotu branżowego wg stanu na dzień 15 sierpnia 2022r. | | |
| 1. Dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących, np. wyciąg z KRS. | | |
| 1. Pełnomocnictwo (oryginał) do reprezentowania podmiotu (jeżeli dotyczy). | | |
| 1. ZOBOWIĄZANIE | | |
| W imieniu podmiotu branżowego składającego niniejszą ofertę zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego a następnie umowy o partnerstwie. | | |
| Data: | Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu i składania w jego imieniu oświadczeń woli: | |

1. Organizacja lub stowarzyszenie pracodawców; samorząd gospodarczy lub inna organizacja gospodarcza; stowarzyszenie zrzeszające osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne; samorząd zawodowy zrzeszający osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne [↑](#footnote-ref-1)