*Załącznik nr 1 do Regulamin, otwartego naboru spoza sektora finansów publicznych na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego pn.* „*NieSamiDzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” realizowany w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego na lata 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie, wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim*

Znak sprawy : IPS.4011-13/23

………………, dnia ……….2023 r.

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**DRUK OFERTY**

|  |
| --- |
| **Dotyczy: otwarty nabór na partnera** **do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego pn. „NieSamiDzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” realizowany w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego na lata 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie, wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim** |

1. **OFERENT:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta |  |
| Forma organizacyjna |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres oferenta |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji (imię, nazwisko, funkcja) |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. W odpowiedzi na ogłoszony przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej z siedzibą
w Opolu, ul. Głogowska 25 C, 45-315 Opole konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu pn „*NieSamiDzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja****”***, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:
2. zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu, akceptuję/emy jego zapisy
 i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
3. przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej

przed złożeniem wniosku o dofinansowanie.

1. Wymagania szczegółowe, obowiązkowe dla podmiotu starającego się o wybór na Partneraprojektu.
	1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa i zakres współpracy z ROPS w trakcie przygotowania projektu zgodnie z wymaganiami wskazanymi w § 3 ust. 5 lit. a Regulaminu.

4.2 Deklarowany wkład w realizację celu partnerstwa zgodnie z wymaganiami wskazanymi w §3 ust. 5 lit. b Regulaminu:

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

* 1. Nazwa i koszty zadania

Nazwa zadania ……………………………………………………………………………………………….

Opis zadania ( nie więcej niż 20 zdań), w tym informacja o liczbie osób, które będą objęte wsparciem, w tym w podziale na płeć (szacunkowo)

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

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

Uzasadnienie realizacji zadania: …………………………………………………………………………………………..………

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

Nazwa kosztu: …………………………………………………….………………………………….………..

Opis kosztu:……………………………………………………………………………………

Budżet zadania w podziale na:

1. Koszty ogółem ……………..zł, w tym:
2. Koszty w ramach limitu cross –financingu …………………………..zł
3. Koszty w ramach limitu środki trwałe ………………………………..zł
4. Wkład własny …………………zł, w tym finansowy ……………..zł, niepieniężny ……….zł w formie ……………………………..

Informacja o szczegółowych kosztach, składających się na budżet zadania wraz
z opisem

1. …………… zł ……………………………………………………………………………….
2. …………… zł ………………………………………………………………………………..
3. …………… zł …………………………………………………………………………………
4. …………… zł …………………………………………………………………………………
5. …………… zł …………………………………………………………………………………

cd)………

**Kalkulacja może obejmować okres od sierpień/wrzesień 2023 r. do grudnia 2025 r.
W przypadku wykazywania więcej niż 1 zadania, opis pkt. 4.3 należy powielić.**

* 1. Wykaz doświadczenia zgodnie z wymaganiami określonymi w § 3 ust. 5 lit. c Regulaminu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi/projektu, źródło finansowania/** | **Opis: Cele usługi/projektu, zakres zadań, obszar realizacji, grupa docelowa**  | **Termin realizacji (od – do)** | **Funkcja w projekcie (Lider/****Partner/ wykonawca itp.)** |
|
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

*\*Tabelę należy rozszerzyć zgodnie z podawanymi informacjami*

**Wraz ofertą składam następujące załączniki:**

* 1. potwierdzona za zgodność z oryginałem kopię aktualnego, w dniu złożenia oferty, odpisu z KRS lub innego dokumentu rejestrowego, potwierdzającego formę organizacyjno-prawną podmiotu, zgodność obszaru działania podmiotu z celami partnerstwa oraz wskazującego osoby uprawnione do reprezentacji,
	2. aktualny statut,
	3. pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do oferty.
	4. pełnomocnictwo, gdy umocowanie do reprezentacji nie wynika z załączonych dokumentów (jeśli nie dotyczy proszę wykreślić),
	5. oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w **§** 3 ust. 3 lit. a i b) wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do oferty,
	6. deklarację współpracy w trakcie przygotowania projektu, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do oferty,
	7. oświadczenie o nie podleganiu 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 r. poz. 1634 z póź. zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do oferty,
	8. oświadczenie RODO, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do oferty,

……………. , dnia ………………….2023 r.

Miejscowość, data

 …..……………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osób/oby

 upoważnionych/ej)

*Załącznik nr 1 do oferty - pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych*

Znak sprawy : IPS.4011-13/23

Opole , dnia ………………………2023 r.

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam/y, że …………………………….. (nazwa oferenta) z siedzibą w …………………………………………… (adres siedziby), nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a tym samym:

* nie zalega z opłacaniem podatków do Urzędu Skarbowego,
* nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
* nie figuruje w Krajowym Rejestrze Długów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  …………………………………………………………………………….… |
|  |  | (pieczęć imienna i czytelny podpis osób/oby upoważnionych/ej)*Załącznik nr 2 do oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w* **§**3 *ust. 3 lit. a) i b) Regulaminu* |

Znak sprawy : IPS.4011-13/23

Miejscowość , dnia ………………….r.

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam/y, …………………….……. (nazwa oferenta) z siedzibą
w ………………………………….. (adres siedziby), że spełniam/y warunki, o których mowa
w §3 ust. 3 lit. a) i b) Regulaminu drugiego, otwartego naboru partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego
pn. ***„****NieSamiDzielni–rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne
 – III edycja”.*

 …..………………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osób/oby upoważnionych/ej)

Znak sprawy : IPS.4011-13/23

*Załącznik nr 3 do oferty - deklaracja współpracy w trakcie przygotowania projektu*

…………………. dnia …………..2023 r.

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**Deklaracja współpracy w trakcie przygotowania projektu**

Niniejszym oświadczam/y, …………………………………….... (nazwa oferenta) z siedzibą
w …………………..(adres siedziby), że w przypadku wyboru Naszej oferty deklaruję/my wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu *NieSamiDzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”*, w tym udostępnię/my Liderowi projektu - Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Opolu wszelkie dane merytoryczne
i finansowe w zakresie niezbędnym do prawidłowego przygotowania wniosku
o dofinansowanie ww. projektu.

W związku z powyższym zgadzamy się także na negocjowanie warunków realizacji zadań oraz na podpisanie umowy partnerskiej po przyjęciu projektu do dofinansowania, przed podpisaniem umowy o jego dofinansowanie.

 …..………………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osób/oby upoważnionych/ej)

*Załącznik nr 4 do oferty - oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie*

Znak sprawy: IPS.4011-13/23

Miejscowość , dnia …………...

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam/y, ………………………. (nazwa oferenta) z siedzibą
w …………………….. (adres siedziby), że nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.).

…..………………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osób/oby

 upoważnionych/ej)

*Załącznik nr 5 do oferty – oświadczenie RODO*

Znak sprawy : IPS.4011-13/23

 **Oświadczenie RODO**

***(dot. osób wskazanych w ofercie pkt. 1 i pkt.2-dla każdej osoby oddzielnie)***

Dotyczy: **drugi,** **otwarty nabór na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji** **projektu partnerskiego pn.** „***NieSamiDzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”***

**Imię i nazwisko osoby fizycznej: …………………………………………………**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zamawiający:Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Opolu w skrócie „ROPS”, ul. Głogowska 25 C 45–315 Opole
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO
w celu związanym z przeprowadzeniem otwartego naboru partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych w ROPS kontakt:
e-mail: iod@rops-opole.pl, telefon: 77 44 15 250;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja z przeprowadzonego naboru w oparciu art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. 2022 poz.1079),
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie ze stosowną uchwałą Zarządu Województwa Opolskiego w sprawie przyjęcia decyzji o dofinansowanie projektu, przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu- o ile projekt uzyska dofinansowanie. W innym przypadku Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z obowiązującą instrukcją kancelaryjną Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Opolu,
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. 2022 poz.1079),
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych**\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa
w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

**Zapoznałam/zapoznałem się z treścią przedmiotowego dokumentu.**

**Treść tego dokumentu jest dla mnie zrozumiała i czytelna i przyjmuję jego treść do wiadomości.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji przedmiotowego zamówienia.**

Miejscowość, data

*……………………… ……………………………………*

 *Czytelnie imię i nazwisko*