*Załącznik nr 1 do Regulaminu otwartego naboru na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne –IV edycja”*

Znak sprawy: IPS.4011-2/25

……………….., dnia ………………..2025r.

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

# DRUK OFERTY

|  |
| --- |
| **Dotyczy: otwarty nabór na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji** **projektu** **partnerskiego** **pn.** **„Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – IV edycja” w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego na lata 2021-2027, Oś priorytetowa VII – Fundusze Europejskie, wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, Priorytet/Działanie 07.01 - Usługi zdrowotnei społeczne oraz opieka długoterminowa.** |

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 |  |
| Adres e-mail |  |

1. W odpowiedzi na ogłoszony przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej z siedzibą
w Opolu, ul. Głogowska 25 C, 45-315 Opole nabór na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu partnerskiego pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – IV edycja”, składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:
2. zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Naboru, akceptuję/emy jego zapisy
i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
3. przystąpię/my do negocjacji i podpisania Porozumienia wstępnego przed złożeniem wniosku o dofinansowanie.
4. Wymagania szczegółowe, obowiązkowe dla podmiotu starającego się o wybór na Partneraprojektu.

4.1 Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa i zakres współpracy z ROPS w Opolu w trakcie przygotowania projektu zgodnie z wymaganiami wskazanymi w § 3 ust.5 pkt. 1 Regulaminu:

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

4.2 Deklarowany wkład w realizację celu partnerstwa zgodnie z wymaganiami wskazanymi
w § 3 ust. 5 pkt. 2 Regulaminu:

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

4.3 Nazwa i koszty zadania - lit. a) i b) powinny być spójne tzn. wszystkie koszty uwzględnione w lit. b) powinny mieć odniesienie w lit. a).

1. **Nazwa zadania:**

……………………………………………………………………………………………….

**Szczegółowy opis zadania**,

w tym planowany sposób jego realizacji, z uwzględnieniem liczby osób uczestniczących
w danym zadaniu (w podziale na płeć, wskazaniem grupy docelowej np. osoby
z niepełnosprawnościami) oraz personelu merytorycznego (w podziale na płeć, wskazaniem zakres czynności w zadaniu). W przypadku organizacji np. zajęć wskaż najważniejsze informacje dotyczące sposobu ich organizacji (miejsce prowadzenia zajęć, liczba edycji, liczba grup, liczebność grup, planowane terminy rozpoczęcia i zakończenia, liczba godzin zajęć, zaangażowana kadra, zakupy niezbędne do realizacji zadania). Planowane zadania powinny być efektywne, tj. zakładać możliwie najkorzystniejsze efekty ich realizacji przy określonych nakładach finansowych i racjonalnie ulokowane w czasie. Jakie działania będą prowadzone na rzecz równości kobiet i mężczyzn? W jaki sposób zadanie realizuje zasadę równości szans
i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?

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

**Uzasadnienie realizacji zadania:**

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

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

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

1. **Nazwa kosztu** (powiel w przypadku kilku kosztów):

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

**Opis kosztu** należy wskazać łączną kwotę oraz wszystkie elementy danego kosztu wraz z poszczególnymi kwotami składającymi się na dany koszt, w tym np. cena jednostkowa produktu x liczba.:

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

**Budżet zadania w podziale na:**

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

**Kalkulacja może obejmować okres od kwietnia 2026 r. do maja 2029 r.
W przypadku wykazywania więcej niż 1 zadania, pkt. 4.3 należy powielić.**

**4.3 Łączny budżet:**

**Łączny budżet w podziale na:**

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

4.4 Wykaz doświadczenia zgodnie z wymaganiami określonymi w §3 ust.5 pkt. 3 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. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

*\*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. kopię aktualnego statutu potwierdzoną za zgodność z oryginałem,
	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 (złożyć jeśli dotyczy),
	5. oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w § 3 ust. 3 pkt. 1) i 2) Regulaminu, 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 niepodleganiu 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 2024r., poz. 1530 ze 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.

.…………………………

Miejscowość, data

 …..………………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osoby/osób upoważnionej/ych)

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

Znak sprawy: IPS.4011-2/25

Miejscowość …………………………., dnia …………………………….

…………………………………………………..

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 osoby/osób upoważnionej/ych) |

*Załącznik nr 2 do oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa
w* §3 *ust. 3 pkt. 1) i 2) Regulaminu*

Znak sprawy: IPS.4011-2/25

Miejscowość …………………………., dnia …………………………….

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam/y,………………………………………………… (nazwa oferenta)
z siedzibą w …………………………………………… (adres siedziby), że spełniam/y warunki, o których mowa w §3 ust. 3 pkt. 1) i 2) Regulaminu otwartego naboru partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektu „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – IV edycja”.

 …..………………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osoby/osób upoważnionej/ych)

Znak sprawy: IPS.4011-2/25

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

Miejscowość …………………………., dnia …………………………….

…………………………………………………..

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 pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – IV 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 o partnerstwie po przyjęciu projektu do dofinansowania, przed podjęciem decyzji o dofinansowaniu.

 …..………………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osoby/osób upoważnionej/ych)

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

Znak sprawy: IPS.4011-2/25

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 (Dz.U. z 2024 r., poz. 1530).

 …..………………………………………………………….……

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

*Załącznik nr 5 do oferty - oświadczenie o nie byciu podmiotem wymienionym
w art. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych*

Znak sprawy: IPS.4011-2/25

Miejscowość …………………………., dnia …………………………….

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam/y,………………………………………………… (nazwa oferenta)
z siedzibą w …………………………………………… (adres siedziby), że nie jesteśmy/jestem podmiotem wymienionym w art. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2024 poz. 1320 ze zm.).

 …..………………………………………………………….……

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

*Załącznik nr 6 do oferty - oświadczenie RODO*

Znak sprawy: IPS.4011-2/25

 **Oświadczenie RODO**

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

Dotyczy: **otwarty nabór na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji** **projektu partnerskiego pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – IV 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: 77 455 12 26;
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, przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach 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 naboru.**

Miejscowość, data

*……………………… ……………………………………*

 *Czytelnie imię i nazwisko*