

Załącznik 1
do Regulaminu naboru partnera
do wspólnej realizacji projektu

FORMULARZ OFERTY

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

Dane podmiotu		
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma organizacyjna	
3.	NIP	
4.	REGON	
5.	Adres siedziby	
6.	Adres poczty elektronicznej	
7.	Adres strony internetowej	
8.	Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	
9.	Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	

II. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Katowickie Centrum Onkologii konkurs na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie na infrastrukturę dla mieszkańca, Działanie 08.05 E-zdrowie - składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że:

- a) Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu nr FESL.08.05-IZ.01-224/25 i akceptuję/emy jego zapisy
- b) Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu oraz podpisania umowy partnerskiej.
- c) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
- d) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie zalega/ją z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
- e) Oświadczam/y, że nie ciąży na nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468).
- f) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie pozostaje/ą pod zarządem komisyjnym lub nie znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.

g) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.) i/lub art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. 2021 r. poz.1745 z późn. zm.) i/lub art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 1822).

III. OPIS KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

- a) zgodność działalności Partnera z przedmiotem i celami projektu (0-30pkt),
- b) oferowany wkład Partnera w zakres projektu w postaci zasobów ludzkich, finansowych, technicznych zarówno na etapie przygotowania jak i realizacji projektu (0-30pkt),
- c) doświadczenie partnera w realizacji projektów finansowanych ze środków UE, Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności lub innych źródeł (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), (0-10pkt.),
- d) koncepcja współpracy przy realizacji projektu (0-30 pkt).

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z przedmiotem i celami projektu

.....

.....

.....

.....

2. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację projektu (zasoby ludzkie, finansowy, techniczny)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.

pieczęć imienna i czytelny podpis
osoby upoważnionej