

Miejscowość, data

OFERTA

**W ODPOWIEDZI NA OGŁOSZENIE WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO
O OTWARTYM NABORZE PARTNERA W CELU WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU
PN. AZYMUT – SAMODZIELNOŚĆ.**

W zakresie spełnienia kryteriów dostępu.	
1.	Opis prowadzonej działalności statutowej na rzecz osób z całościowym zaburzeniem rozwoju, w tym z autyzmem, z Zespołem Aspergera.
2.	Opis posiadanego doświadczenia w zakresie prowadzenia kompleksowych działań na rzecz osób z całościowym zaburzeniem rozwoju, w tym z Autyzmem, z Zespołem Aspergera.
3.	Opis posiadanego potencjału kadrowego, organizacyjnego i finansowego umożliwiającego realizację projektu w zakresie zadań partnera, potwierdzony udokumentowanymi obrotami podmiotu w wysokości 2 000 000,00 zł średniorocznie, badanymi w okresie ostatnich 5 lat lub jeżeli podmiot działa krócej w okresie działania podmiotu.
4.	Deklaracja uczestnictwa w realizacji projektu na wszystkich etapach.
5.	Deklaracja dyspozycyjności do działań na terenie województwa zachodniopomorskiego, lubuskiego i wielkopolskiego w okresie realizacji i rozliczania projektu.
W zakresie spełnienia kryteriów dodatkowych (punktowanych).	
1.	Okres prowadzenia działalności statutowej, zgodnej z celami partnerstwa (należy wskazać liczbę lat).
2.	Opis posiadanego doświadczenia w realizacji (jako lider lub partner) co najmniej 2 projektów o wartości powyżej 500 tys. zł współfinansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty współpracy.
3.	Opis posiadanego doświadczenia w realizacji (jako lider lub partner) co najmniej 2 projektów współfinansowanych z EFS w okresie ostatnich 5 lat w obszarze działań skierowanych do osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym z powodu niepełnosprawności (w opisie należy

	<i>uwzględnić wskazanie liczby projektów).</i>
4.	Opis posiadanego doświadczenia w zakresie prowadzenia mieszkalnictwa wspomaganego <i>(w opisie należy uwzględnić wskazanie liczby osób oraz lat).</i>
Dane kontaktowe (ze wskazaniem adresu podmiotu, osoby do kontaktu, numerem telefonu, adresem e-mail):	

Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu.

Załączniki do oferty:

1. Aktualny odpis KRS.
2. Statut podmiotu.
3. Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy podmiot uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych, z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy.
5. Oświadczenie o gotowości wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy, zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych.