



RFR-CZP.74.10.2019

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA DO PROJEKTU

zainteresowanego wspólną realizacją projektu w ramach konkursu
nr POWR.03.05.00-IP.08-00-DOS/19 w ramach III Osi Priorytetowej Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, w ramach Działania: 3.5

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ DANE O PODMIOTCIE

1. Nazwa podmiotu:
2. Forma organizacyjna:
3. NIP:
4. Nr KRS lub właściwego rejestru:
5. Regon:
6. Adres siedziby podmiotu (województwo/kod pocztowy/miejscowość/ulica/nr domu/nr lokalu):
7. Adres poczty elektronicznej podmiotu:
8. Adres strony internetowej podmiotu:
9. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji (imię/nazwisko/nr telefonu/e-mail):
10. Osoba do kontaktów roboczych: (imię/nazwisko/nr telefonu/e-mail):

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ PONIŻSZE INFORMACJE:

1. Opis działalności Oferenta z uwzględnieniem jego zgodności z celami partnerstwa:

.....
.....
.....

2. Opis doświadczenia Oferenta w prowadzeniu działalności polegającej na zwiększanie dostępności szkolnictwa wyższego dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawnościami. W liczbie lat doświadczenia uwzględnia się lata kalendarzowe, w których Oferent prowadził działalność na rzecz pracowników uczelni i studentów z niepełnosprawnościami, rozumianą jako realizacja projektów finansowanych ze środków publicznych, których uczestnikami były te osoby lub jako realizacja usług na rzecz studentów z niepełnosprawnościami zamawianych przez szkoły wyższe. Należy opisać każdy projekt/usługę podając nazwę projektu/działania, okres realizacji, instytucję zlecającą, opis profilu uczestników/odbiorców wraz z podaniem ich orientacyjnej liczby (+/- 10 osób) :

.....
.....
.....



3. Opis doświadczenia Oferenta we współpracy ze szkołami wyższymi polegającej na zwiększaniu dostępności szkolnictwa wyższego dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Należy wymienić uczelnie, z którymi Oferent współpracuje/współpracował na podstawie zawartych pomiędzy Oferentem a uczelnią umów/porozumień wraz z podaniem nazwy przedsięwzięcia/przedsięwzięć i okresu jego/ich realizacji:

.....
.....
.....

4. Opis doświadczenia Oferenta w realizacji projektów na rzecz osób z niepełnosprawnościami współfinansowanych ze środków publicznych. Należy wymienić projekty realizowane w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty podając tytuł projektu, rolę w projekcie (lider/partner), instytucję finansującą, okres realizacji:

.....
.....
.....

5. Opis potencjału kadrowego Oferenta w zakresie specjalistów stale z nim współpracujących, mogących wnieść wkład do projektu. Do potencjału kadrowego wliczane są osoby, z którymi Oferent współpracuje w sposób ciągły lub powtarzalny w okresie 3 miesięcy przed datą złożenia Oferty. Przez współpracę należy rozumieć stosunek pracy, zawartą umowę cywilnoprawną bądź wolontariat. Należy wymienić poszczególnych specjalistów, ich wykształcenie, specjalizację, okres i warunki współpracy:

.....
.....
.....

6. Szczegółowy opis koncepcji realizacji zadań przez potencjalnego partnera. Opis może zostać umieszczony w załączniku do Oferty.

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIA

Składając niniejszą ofertę Oferent deklaruje wniesienie wkładu w realizację zadań i celu partnerstwa w postaci wiedzy i doświadczenia, know-how, zasobów ludzkich, zasobów organizacyjno-technicznych, którymi dysponuje w celu realizacji działań w projekcie. A ponadto oświadcza, co poniższe.

1. Oferent potwierdza, że w ramach prowadzonej działalności podejmuje działania zgodne z celami partnerstwa
2. Oferent nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania

- (o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych).
3. Oferent nie zalega z należnościami publiczno-prawnymi.
 4. Oferent ma co najmniej 5-letnie udokumentowane doświadczenie w obszarze działań na rzecz zwiększania dostępności szkolnictwa wyższego dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności.
 5. Oferent w ciągu ostatnich 3 lat współpracował z co najmniej 5 uczelniami w obszarze zwiększania ich dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
 6. Oferent posiada doświadczenie we współpracy ze środowiskiem osób z różnymi niepełnosprawnościami, a w ramach swojej działalności wspierał bezpośrednio co najmniej 500 niepełnosprawnych studentów bądź absolwentów szkół wyższych.
 7. Oferent oświadcza o nie występowaniu powiązań, o których mowa w art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER, pomiędzy partnerem a Uniwersytetem Ekonomicznym we Wrocławiu.
 8. Oferenta posiada potencjał kadrowy w zakresie specjalistów stale z nim współpracujących, mogących wnieść wkład do projektu. Do potencjału wliczane są osoby, z którymi Oferent współpracuje w sposób ciągły lub powtarzalny w okresie 3 miesięcy przed datą złożenia Oferty (dotyczy specjalistów obszaru dostępności, np. edukacji włączającej, rehabilitacji, psychologii, doradców zawodowych, specjalistów ds. informacji i technologii asystujących, w tym tyflospecjalistami, specjalistów ds. dostępności architektonicznej, specjalistów w zakresie prawa (radca prawny/adwokat)).
 9. Oferent w przypadku wyboru jego oferty zobowiązuje się do podpisania umowy partnerskiej.
 10. Oferent wyraża zgodę na upublicznienie informacji o wyborze na partnera projektu.
 11. Oferent oświadcza, że dane wskazane w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
 12. Oferent oświadcza, że spełnia wymagania wskazane w ogłoszeniu.

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis/-y osób uprawnionych do
reprezentowania podmiotu