

.....
(pieczęć podmiotu uprawnionego)

.....
(data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA W ZAKRESIE REALIZACJI PROJEKTU
W RAMACH PARTNERSTWA Z GMINĄ MIASTO SZCZECIN/ZACHODNIOPOMORSKIM
CENTRUM EDUKACYJNYM**

1. Pełna nazwa podmiotu:
.....
.....
2. Forma prawna:
.....
3. Data powstania:
.....
4. Dokładny adres:ul.
gmina powiat województwo
5. Tel.: faks:
e-mail: <http://.....>
6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze oraz numer i data wpisu lub rejestracji:
.....
7. Numer NIP: numer REGON:
8. Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):
.....
.....
9. Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie realizacji projektu (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego):
10. Przedmiot działalności oferenta:
.....
.....
.....
11. Posiadane zasoby kadrowe, które zapewnią prawidłową realizację projektu (z opisem kwalifikacji):
.....
.....
12. Informacja o dotychczasowym doświadczeniu w realizacji projektów (nazwa, okres realizacji, budżet, liczba uczestników, rodzaj udzielonego wsparcia, źródło finansowania):
.....
.....
.....
13. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych również we współpracy z administracją publiczną:
.....
.....
.....
14. Dodatkowe informacje, które zdaniem podmiotu uprawnionego mogą mieć wpływ na ocenę oferty:
.....
.....
.....

.....
15. Opis bazy lokalowej:

1) Rodzaj obiektu

.....
.....

2) Powierzchnia użytkowa (m²) []

3) Stan prawny nieruchomości/ warunki dzierżawy

4) Liczba sal, pomieszczeń

5) Wyposażenie techniczne sal/pomieszczeń

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu podmiotu uprawnionego)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub wyciągu z ewidencji

2.

3.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pracownika przyjmującego ofertę)