Załącznik – wzór oferty

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

 (miejscowość, data)

……………………………………………

 (pieczątka podmiotu, nazwa, adres)

 tel.........................fax............................

 ul...........................................................

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

**Samodzielny Publiczny**

**Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie**

**ul. Kościelna 136**

**21-200 Parczew**

***OFERTA***

*Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w otwartym naborze na partnera do wspólnej realizacji projektu z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Parczewie.*

***W ramach konkursu Zarząd Województwa Lubelskiego, Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś. Priorytetowa 10 Adaptacja przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Konkurs nr RPLU.10.03.00 – IZ.00-06-001/16***

1. Oferuję partnerstwo w zakresie będącej przedmiotem zapytania ofertowego, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu oferty na partnera i przedstawiam poniżej informacje opisane w ogłoszeniu o naborze:

a) Informację dotyczącą zgodności działań potencjalnego partnera z celem partnerstwa.

…………………………………………………………………………………………….………(maksymalnie 800 znaków bez spacji)

b) Informację na temat wkładu własnego partnera w realizację projektu (zasoby: ludzkie, organizacyjne, techniczne).

…………………………………………………………………………………………….………(maksymalnie 800 znaków bez spacji)

c) Informację na temat doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze.

…………………………………………………………………………………………….………(maksymalnie 800 znaków bez spacji)

d) Dokumenty potwierdzające status prawny potencjalnego partnera i umocowanie osób go reprezentujących (potwierdzone za zgodność z oryginałem)

e) Pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznoprawnych ani wobec innych podmiotów.

1. Inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty. (referencje, zaświadczenia i itp. – maksymalnie 3 sztuki)
2. Planowany termin wspólnej realizacji projektu: od 1 sierpień 2017 do 31 grudnia 2018r.
 (nie więcej niż 18 miesiące).
3. Oświadczam/y, że spełniam warunki zawarte w „Zaproszeniu do złożenia oferty w otwartym naborze na partnera do wspólnej realizacji projektu *z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Parczewie* ”
4. Warunki partnerstwa akceptuję i zobowiązuję się, w przypadku przyjęcia mojej oferty, do realizacji zamówienia na w/w warunkach.
5. Załącznikami do oferty są:

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić./jeśli dotyczy

 ………………………………………….

 (data, podpis i pieczęć oferenta)