

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ OFERTY

Złożony w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu przygotowywanego w ramach konkursu zamkniętego nr RPLD.09.01.01-IP.01-10-002/17 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX „Włączenie społeczne”, działanie IX.2 „Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”, Poddziałanie IX.2.1 „Usługi społeczne i zdrowotne”.

1. Działalność związana z przedmiotem działań i celami projektu:

2. Potencjał kadrowy pozwalający na realizację celu partnerstwa:

3. Potencjał techniczny pozwalający na realizację celu partnerstwa:

4. Inne informacje mające znaczenie dla prowadzenia projektu:

5. Wkład własny w realizację projektu (finansowy lub niefinansowy):

6. Doświadczenie w prowadzeniu działalności w zakresie świadczenia usług społecznych i zdrowotnych oraz realizacji projektów o podobnym charakterze:

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Konkursowej dokonującej oceny ofert.

.....
Pieczęć podmiotu

.....
*Data i podpis osoby/osób
upoważnionej/ych*