*Załącznik nr 1*

*Regulaminu otwartego naboru*

*partnera do projektu*

.………………………, …………….. 2023 r.

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

*(pieczątka oferenta)*

**OFERTA W ZAKRESIE REALIZACJI PROJEKTU**

**W RAMACH PARTNERSTWA**

1. Pełna nazwa jednostki:

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

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

1. Forma prawna:

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

1. Data powstania:

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

1. Dokładny adres: ............................................... ul. ......................................................

 gmina ............................... powiat ............................... województwo ..................................

1. Tel.: .................................. faks: ..................................

 e-mail: ........................................ http://..........................................

1. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze oraz numer i data wpisu lub rejestracji:

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

1. Numer NIP: ...................................................... numer REGON: ..........................................
2. 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):

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

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

1. Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie realizacji projektu (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego): ..................................................................................

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

1. Cele statutowe, przedmiot działalności statutowej:

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

1. Posiadane zasoby kadrowe, które zapewnią prawidłową realizację projektu (z opisem kwalifikacji):

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

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

1. Udokumentowana liczba wyjazdów jednostki do działań ratowniczych w roku 2022.

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

1. Wykaz i rok produkcji sprzętu znajdującego się na wyposażeniu jednostki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj sprzętu | Rok produkcji |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Informacje, na temat oferowanego wkładu własnego kandydata na partnera w realizację projektu (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne, finansowe)

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

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

15. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze jako Lider/Partner

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

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

Załączniki:

1. Aktualny odpis z KRS lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego formę prawną i organizacyjną oraz umocowanie osób go reprezentujących.
2. Kopia aktualnego statutu podmiotu.
3. Kopia decyzji Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej o włączeniu jednostki OSP do Krajowego Systemu Ratowniczo – Gaśniczego.
4. Informacja dotycząca stanu technicznego wyposażenia jednostki, sporządzoną zgodnie z instrukcją wskazaną dla kryterium merytorycznego jakościowego nr 1: „Stan techniczny wyposażenia jednostki” w [Załączniku nr 4 do Regulaminu wyboru projektów pt. Wyciąg kryteriów wyboru projektów (EFRR) dla priorytetu FEPK.02 Energia i środowisko, Działanie FEPK.02.05 Adaptacja do zmian klimatu, Typ projektu: Rozwijanie systemów ratownictwa (zakup sprzętu oraz pojazdów do prowadzenia akcji ratowniczych i usuwania skutków zjawisk katastrofalnych lub poważnych awarii chemiczno-ekologicznych)](https://funduszeue.podkarpackie.pl/images/PI/2023/2_5_002/N/RW_4_Wyciag_kryteriow_wyboru_projektow_EFRR_.docx).
5. Informacja dotycząca udziału jednostki w działaniach edukacyjnych.
6. Wyciąg z rejestru działań ratowniczych jednostki OSP przeprowadzonych w 2022 r.,
7. Oświadczenie dotyczące liczby strażaków ratowników OSP w jednostce według stanu na koniec roku 2022 r.
8. Inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty.

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

 *(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)*