

## FORMULARZ OFERTOWY

I. INFORMACJE O PODMIOCIE	
1. Nazwa Podmiotu:	
2. Forma prawna:	
3. NIP:	
4. REGON:	
5. KRS (jeśli dotyczy):	
6. Adres siedziby:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Telefon:	
Strona internetowa Podmiotu:	
7. Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących	
Imię i nazwisko:	
Numer telefonu:	
Adres poczty elektronicznej:	
8. Osoba do kontaktów roboczych:	
Imię i nazwisko:	
Numer telefonu:	
Adres poczty elektronicznej:	

II. KONCEPCJA REALIZACJI PROJEKTU	
<b>1.</b>	<b>Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa</b> <i>Należy wskazać i opisać zgodność celów statutowych/ działalności podmiotu z celami partnerstwa, działaniami przewidzianymi do realizacji przez partnera, celami konkursu.</i>
<b>2.</b>	<b>Opis potencjału kadrowego podmiotu zgłaszającego (max. 500 znaków)</b> <i>Należy opisać doświadczenie i kwalifikacje osób, które będą zaangażowane w realizację projektu, a także propozycje zakresu zadań, jakie dana osoba może realizować na rzecz projektu.</i>
<b>3.</b>	<b>Opis potencjału technicznego podmiotu zgłaszającego (max. 500 znaków)</b> <i>Należy wskazać jedynie ten potencjał (np. sprzęt, lokale) który będzie wykorzystywany w projekcie (co i w jaki sposób).</i>

<b>4.</b>	<b>Opis potencjału finansowego podmiotu zgłaszającego (max. 500 znaków)</b>
<i>Należy wskazać sumę obrotów za rok 2016 oraz jakie dodatkowe zasoby finansowe wniesie do projektu partner w celu zapewnienia płynności finansowej na wypadek np. opóźnienia w rozliczaniu projektu/przekazywaniu transzy (np. posiadanie linii kredytowej, gwarancji bankowej).</i>	
<b>5.</b>	<b>Opis potencjału społecznego podmiotu zgłaszającego (max. 800 znaków)</b>
<i>Należy go wykazać we wszystkich trzech wymiarach: 1) terytorialnym, czyli na obszarze testowania modelu, 2) względem grupy docelowej tj. osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi oraz 3) w obszarze usług społecznych / zdrowotnych lub wspierających te usługi.</i>	
<b>6.</b>	<b>Opis doświadczenia podmiotu zgłaszającego (max. 800 znaków)</b>
<i>Należy wskazać maksymalnie pięć projektów finansowych z różnych źródeł zrealizowanych w ostatnich trzech latach oraz wskazać ich efekty (tytuł projektu i osiągnięte, jakościowe rezultaty. Należy wskazać instytucje mogące potwierdzić doświadczenie i realizowane projektu.</i>	
<b>8.</b>	<b>Opis koncepcji działań możliwych do zrealizowania</b>
<i>Należy opisać koncepcję działań proponowanych przez partner wraz z uzasadnieniami.</i>	
<b>9.</b>	<b>Opis sposobu osiągnięcia wskaźników i produktów</b>
<i>Należy opisać sposób osiągnięcia wskaźników i rezultatów projektu w kontekście możliwości ich spełnienia w trakcie realizacji projektu.</i>	
<b>10.</b>	<b>Planowany budżet działań</b>
<i>Należy przedstawić propozycję budżetu w pliku .xlsx w formacie generatora SOWA. Każda pozycja budżetowa powinna być uzasadniona (max. 2000 znaków), możliwość wniesienia 3% (w stosunku do całego budżetu) wkładu własnego rzeczowego lub finansowego.</i>	

Data i miejsce wypełnienia formularza:	
Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do podejmowania decyzji wiążących	