

## FORMULARZ OFERTY

*Konkurs na partnera do projektu w ramach wspólnej realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 – Działanie 6.2 Rewitalizacja obszarów zmarginalizowanych - Typ projektów - Rozwój infrastruktury technicznej na obszarach rewitalizowanych w celu ich aktywizacji społecznej i gospodarczej”*

*Tytuł Projektu: "Miasto dwóch kultur". Rewitalizacja centrum Starego Miasta w Makowie Mazowieckim wraz z budynkiem zabytkowej bożnicy żydowskiej” i kamienicą przy ul. Grabowej”*

| INFORMACJA O PODMIOCIE            |                             |  |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| Dane podmiotu                     |                             |  |
| 1.                                | Nazwa podmiotu              |  |
| 2.                                | Forma organizacyjna         |  |
| 3.                                | NIP                         |  |
| 4.                                | REGON                       |  |
| 5.                                | Adres siedziby              |  |
| 6.                                | Województwo                 |  |
| 7.                                | Miejscowość                 |  |
| 8.                                | Ulica                       |  |
| 9.                                | Numer domu                  |  |
| 10.                               | Numer lokalu                |  |
| 11.                               | Kod pocztowy                |  |
| 12.                               | Adres poczty elektronicznej |  |
| 13.                               | Adres strony internetowej   |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji |                             |  |
| 14.                               | Imię                        |  |
| 15.                               | Nazwisko                    |  |
| 16.                               | Numer telefonu              |  |
| 17.                               | Adres poczty elektronicznej |  |

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa

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

2. Doświadczenie w zakresie realizacji projektów (jako lider lub partner) współfinansowanych z zewnętrznych źródeł

| Lp. | Tytuł projektu | Krótki opis projektu | Źródło | Rola w |
|-----|----------------|----------------------|--------|--------|
|-----|----------------|----------------------|--------|--------|

|     |  |  | finansowania | projekcie |
|-----|--|--|--------------|-----------|
| 1.  |  |  |              |           |
| 2.  |  |  |              |           |
| 3.  |  |  |              |           |
| 4.  |  |  |              |           |
| 5.  |  |  |              |           |
| ... |  |  |              |           |

3. Oferowany potencjał ludzki, organizacyjny i techniczny niezbędny do realizacji projektu

| A. Potencjał ludzki, organizacyjny i techniczny   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Opis:   |                                  |
| B. Zasoby organizacyjne   |                                  |
| Rodzaj zasobów (np. know-how, procedury, pozycja w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty itp.) | Sposób zastosowania w Projekcie: |

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....