**OFERTA**

**Dane Oferenta**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa: |
| NIP: |
| Adres: |
| Telefon: |
| Adres e-mail: |
| Dokumenty rejestrowe: |
| Forma organizacyjno-prawna: |
| Osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta: |

1. Opis zgodności profilu działalności potencjalnego partnera z celami partnerstwa

|  |
| --- |
|  |

 2. Opis koncepcji realizacji projektu – zgodnie z wymogami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 odnoszącymi się do Działania XI.1.2 (wybór typów projektu, określenie celów i wskaźników, zadania, personel)

|  |
| --- |
|  |

3. Doświadczenie w realizacji projektów w partnerstwie z JST współfinansowanych z EFS: w perspektywie finansowej 2007-2013 - min. 3 projekty, w perspektywie finansowej 2014-2020 min. 3 projekty (mogą być w trakcie realizacji)

|  |
| --- |
|  |

4. Doświadczenie w realizacji projektów kierowanych do grupy docelowej – uczniowie
i uczennice szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych współfinansowanych
z EFS: w perspektywie finansowej 2007-2013 - min. 3 projekty, w perspektywie finansowej 2014-2020 min. 3 projekty (mogą być w trakcie realizacji)

|  |
| --- |
|  |

5. Doświadczenie w realizacji projektów kierowanych do grupy docelowej – nauczyciele
i nauczycielki szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych współfinansowanych z EFS : w perspektywie finansowej 2007-2013 - min. 3 projekty, w perspektywie finansowej 2014-2020 min. 2 projekty (mogą być w trakcie realizacji)

|  |
| --- |
|  |

 …………………… …………………………………..………………

 *data pieczęć i podpis osoby upoważnionej*