

### FORMULARZ OFERTY

**W ramach otwartego naboru na partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu planowanego przez Gminę Blizanów w ramach Działania 07.01 Rewitalizacja, wskazanego w Programie Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027**

<b>DANE</b>	
Nazwa organizacji / instytucji	
Rodzaj podmiotu	
Forma prawna	
NIP	
REGON	
Adres siedziby	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres strony www	
Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera (podpisująca wniosek i umowę partnerską)	
Osoba do kontaktów roboczych w sprawach projektu (nazwa, telefon, mail)	

<b>Kryteria merytoryczne oceny (ocena: spełnia/ nie spełnia)</b>
<b>1. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa (opis zakresu realizowanej usługi)</b> [ocena: spełnia/ nie spełnia]
<b>2. Oferowany wkład Oferenta w realizację celu partnerstwa (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy)</b> [ocena: spełnia/ nie spełnia]

.....  
Pieczeńć/podpis

.....  
Pieczeńć i podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania  
podmiotu

Wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji partnerstwa.

.....  
Pieczeńć/podpis

.....  
Data