Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

o naborze na wybór Partnera spoza sektora finansów publicznych

z dnia 15 marca 2019 r.

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

(pieczęć podmiotu) (miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTY**

Złożony w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu przygotowywanego w ramach konkursu RPKP.10.02.03-IZ.00-04-255/19, Oś Priorytetowa 10. Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2. Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3. Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014-2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Doświadczenie w realizacji projektów związanych ze szkoleniami i edukacją dotyczące ilości zrealizowanych projektów w okresie od 01.01.2010 do 28.02.2019 roku | | | |
| Beneficjent projektu | Tytuł projektu | Zakres prac | Okres realizacji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Posiadanie wdrożonej i realizowanej certyfikacji/akredytacji/standardu dotyczącego jakości działań Podmiotu składającego ofertę, które jest potwierdzane przez instytucje zewnętrzne i podlega weryfikacji/ kontroli/ audytowi, potwierdzone stosownym certyfikatem. | Ilość i opis posiadanych certyfikatów |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Doświadczenie w realizacji szkoleń zawodowych i kwalifikacyjnych w okresie od 01.01.2010 do 28.02.2019 roku | | | |
| Beneficjent projektu | Tytuł projektu | Zakres prac | Okres realizacji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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

Pieczęć podmiotu Data i podpis osoby/ób upoważnionej/ych