



Załącznik nr 1

## OFERTA

w odpowiedzi na ogłoszenie otwartego konkursu na Partnera – firmy o statusie MŚP do wspólnej realizacji projektu partnerskiego pn. „Kompleksowa Rewitalizacja Miasta Ożarów”

składam ofertę

### 1. Informacje o Oferencie:

1	Nazwa podmiotu	
2	Forma organizacyjna (np. spółka z o.o., działalność gospodarcza – osoba fizyczna, itp.)	
3	NIP	
4	REGON	
5	Adres siedziby	
6	Adres do korespondencji, jeśli jest innych niż wskazano w pkt. 5	
7	Adres poczty elektronicznej	
8	Adres strony internetowej	
9	Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko	
10	Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	

### 2. Wycena projektu Oferenta

Proponuję kwotę przedsięwzięcia w wysokości:

Kwota netto	Podatek VAT	Kwota brutto

.....  
(słownie kwota brutto)

w tym kwota dofinansowania:

.....  
(kwotowo)

.....  
(słownie)



w tym wkład własny:

.....  
(kwotowo) (słownie)

Do oferty, która dotyczy robót budowlanych, montażowych i instalacyjnych Oferent dołącza szacunkowy kosztorys opracowany metodą kalkulacji uproszczonej zawierających poszczególne pozycje kosztorysowe wraz z podaniem co najmniej szacunkowe ilości jednostek przedmiarowych (obmiarowych) robót i ich cen jednostkowych. W przypadku kiedy Beneficjent posiada kosztorys inwestorski opracowany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U. 2004, Nr 130, poz. 1389) należy załączyć dokument potwierdzający podstawę wyceny poszczególnych elementów (np. oferty). Dokument ten dotyczy również projektów infrastrukturalnych w ramach, których kupowane jest wyposażenie nieujęte w kosztorysie.

### 3. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- a) Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem otartego naboru i akceptuję/emy jego zapisy,
- b) wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu założeń projektu,
- c) przystąpię/my do negocjacji i podpisania porozumienia po zakończeniu niniejszej procedury,
- d) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszego naboru Partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2014 r., poz. 1182, z późn.zm.).

### 4. Opis spełnienia wybranych kryteriów dopuszczających

1. Czy miejsce realizacji projektu znajduje się na obszarze rewitalizacji wyznaczonym w Programie Rewitalizacji dla Gminy Ożarów na lata 2016-2023. Prosimy o podanie lokalizacji przedsięwzięcia:

.....  
(dokładny adres/ ewentualnie numer ewidencyjny działki/działek)

2. Planowana działalność dotyczy:

.....  
(prosimy o podanie kodu/kodów PKD)

3. Projekt Oferenta wpisuje się w projekt pn. „Kompleksowa Rewitalizacja Miasta Ożarów”, który ma na celu ożywienie zdegradowanych części Miasta Ożarów m.in. poprzez<sup>1</sup>:

- 1 poprawę estetyki i funkcjonalności przestrzeni publicznej,
- 2 poprawę bezpieczeństwa publicznego,

<sup>1</sup> Można zaznaczyć więcej niż jeden cel



- 3 zwiększenie potencjału turystycznego,
- 4 zachowanie obiektów zabytkowych,
- 5 zwiększenie potencjału gospodarczego,
- 6 poprawę stanu środowiska naturalnego m.in. poprzez zmniejszenie zanieczyszczenia powietrza,
- 7 poprawę stanu technicznego budynków użyteczności publicznej i przeznaczonych pod działalność gospodarczą.

.....

.....

.....

(krótkie uzasadnienie)

**Kryteria merytoryczne:**

1. W jaki sposób projekt Oferenta uwzględnia potrzeby osób z niepełnosprawnością?

.....

.....

.....



2 Opis doświadczenia Oferenta przy realizacji projektów z dofinansowaniem w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych lub krajowych Programów Operacyjnych

Wykaz projektów

L.p.	Beneficjent	Tytuł	Wartość inwestycji	Okres realizacji	Program/działanie	Krótki opis projektu
1.						
2.						
3.						



### 3 Zorientowanie projektu na efektywne wykorzystanie energii

Projekt uwzględnia rozwiązania OZE

TAK

NIE

Jeśli uwzględnia to prosimy opisać w jaki sposób:

.....

.....

.....

Kryterium nr 4 Wnioskowana kwota dofinansowania:

.....  
(kwotowo<sup>2</sup>) (słownie)

Kryterium nr 5. Wpływ projektu na obszar rewitalizowany:

Projekt wpływa na:

poprawę bezpieczeństwa publicznego

Jeśli tak to prosimy o uzasadnienie:

.....

.....

zwiększenie potencjału turystycznego

Jeśli tak to prosimy o uzasadnienie:

.....

.....

wpływ na zachowanie obiektów zabytkowych (wpisanych do rejestru/ewidencji zabytków) na obszarze rewitalizowanym

Jeśli tak to prosimy o uzasadnienie:

.....

.....

---

<sup>2</sup> Z dokładności do 2 miejsc po przecinku.



□ poprawa estetyki i funkcjonalności przestrzeni publicznej na rzecz przywrócenia i utrwalenia ładu przestrzennego, który podniesienie atrakcyjność rewitalizowanego obszaru

Jeśli tak to prosimy o uzasadnienie:

.....  
.....

Załączniki, które należy dołączyć do oferty:

1. Plany ukazujące funkcjonalność przyjętych rozwiązań
2. Kosztorysy oraz pozwolenia na budowę

Załączniki obligatoryjne, które należy dołączyć do oferty:

- 1 Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP.
- 2 Załącznik nr 4 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*.
- 3 Załącznik nr 5 Oświadczenie, że Partner projektu nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207, ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.
- 4 Załącznik nr 6 Oświadczenie, że podmiot nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania
- 5 Załącznik nr 7 Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego
- 6 Załącznik nr 8 Propozycje zabezpieczenia umowy partnerskiej
- 7 Załącznik nr 9 Oświadczenie, że planowana inwestycja ma charakter nowej inwestycji i nie została rozpoczęta/nie zostanie rozpoczęta przed dniem złożenia przez Gminę Ożarów wniosku o dofinansowanie projektu pn. „Kompleksowa Rewitalizacja Miasta Ożarów” (tj. 09.10.2017r.)

.....  
miejscowość, data

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