



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Potwierdzenie wpływu oferty:

.....
pieczęć wnioskodawcy

**FORMULARZ OFERTY
NA REALIZACJĘ PARTNERSTWA
w ramach projektu systemowego „Kreśli Innowacji-rozwój zintegrowanych
narzędzi wspierania innowacyjności województw w obszarach o dużym
potencjale wzrostu”**

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
– Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie
8.2 Transfer wiedzy, Poddziałanie 8.2.2 Regionalne strategie innowacji

którego beneficjentem jest Samorząd Województwa Świętokrzyskiego/ Urzędu
Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego - Biuro Innowacji

realizowanego na terenie województwa świętokrzyskiego

I. DANE WNIOSKODAWCY

Nazwa wnioskodawcy	
Status prawny	
NIP	
REGON	
Adres siedziby	
Dane kontaktowe (telefon, fax, e-mail)	
Osoba/y uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy	
Osoba do kontaktów roboczych (telefon, e-mail)	

II. PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCY (z uwzględnieniem doświadczenia potencjalnego partnera we wskazanych w ogłoszeniu obszarach specjalizacji innowacyjnych województwa świętokrzyskiego oraz organizacji i realizacji szkoleń zgodnych z celami w/w projektu)

--

III. KONCEPCJA REALIZACJI PROJEKTU I PROPOZYCJA WSPÓŁPRACY Z URZĘDEM MARSZAŁKOWSKIM WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO (w tym oferowany rzeczowy i osobowy wkład własny. Koncepcja realizacji powinna być przedstawiona w formie skróconej, w oparciu o załączone Karty Zadań)

--

IV. PROPONOWANY MODEL ZARZĄDZANIA (z uwzględnieniem zadań przypisanych do Lidera Projektu oraz poszczególnych partnerów)
Część 1: Koncepcja struktur zarządzania projektem (struktura, kompetencje, mechanizmy komunikacji)

--

Część 2: Instytucje zaangażowane w proces zarządzania

Lp.	Podmiot	Rola, kompetencje w strukturze zarządzania (inne aniżeli wynikające z zapisów ogólnych)

V. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROJEKTÓW (ogółem 25, z czego co najmniej: 20 realizowanych na terenie województwa świętokrzyskiego, 20 proinnowacyjnych oraz 10 realizowanych w obszarach specjalizacji innowacyjnych (w tym co najmniej 1 w obszarze każdej ze specjalizacji) oraz przynajmniej jednego o wartości budżetu całkowitego powyżej 2.000.000,00 PLN)

Lp.	Nazwa projektu	Podmiot realizujący (w przypadku konsorcjum)	Źródła finansowania /Budżet w PLN	Zasięg terytorialny	Związek ze specjalizacjami innowacyjnymi (wymienić)	Związek z obszarami działalności proinnowacyjnej ¹
-----	----------------	----------------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

¹ a) wiedza, umiejętności, kwalifikacje; b) potencjał badawczy (tworzenie i rozwój wiedzy); c) sieci, klastry; d) technologie społeczeństwa informacyjnego; e) transfer wiedzy i technologii; f) usługi dla innowacji; g) finanse na innowacje; h) administracja i zarządzanie polityką innowacyjną.

VI. DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WSPIERANIA KLASTRÓW W INNOWACYJNYCH LUB SKOJARZONYCH SPECJALIZACJACH

Lp.	Nazwa Klastra	Nazwa uczestnika/rola podmiotu	Zasięg działania (krajowy/międzynarodowy)	Związek ze specjalizacjami innowacyjnymi lub branżami skojarzonymi

VII. DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DZIAŁANIA W KRAJOWYCH I/ LUB MIĘDZYNARODOWYCH SIECIACH TEMATYCZNYCH

Lp.	Nazwa Sieci	Nazwa uczestnika/rola podmiotu	Zasięg sieci (krajowy/międzynarodowy)	Związek ze specjalizacjami innowacyjnymi lub branżami skojarzonymi

VIII. PRZEDSTAWIENIE KONCEPCJI SZKOLENIA W ZAKRESIE ROZWOJU UMIEJĘTNOŚCI LIDERÓW INNOWACJI, BROKERÓW TECHNOLOGICZNYCH, MENADŻERÓW INNOWACJI ORAZ ANIMATORÓW MIĘDZYNARODOWYCH PROJEKTÓW BADAWCZYCH (program)

--

IX. OKREŚLENIE CZYNNIKÓW ORAZ PROCEDUR ZARZĄDZANIA RYZYKIEM W PROJEKCIE WRAZ ZE SPOSOBEM IDENTYFIKACJI WYSTĄPIENIA SYTUACJI RYZYKA (ograniczona ilość znaków- max. 2500)

--

X. OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że informacje zawarte w formularzu oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data , pieczęć i podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy

.....
Data , pieczęć i podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy

.....
Data , pieczęć i podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy

.....
Data , pieczęć i podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy

Załączniki:

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru (np. ewidencja działalności gospodarczej) lub inny dokument potwierdzający charakter prowadzonej działalności.
2. Kopia statutu lub inny dokument potwierdzający zgodność działalności prowadzonej przez Partnera z celami partnerstwa.
3. Dokumenty określające sytuację finansową wnioskodawcy (za ostatni zamknięty okres rozliczeniowy) – sprawozdanie finansowe – bilans oraz rachunek zysków i strat lub uproszczone sprawozdanie finansowe – uproszczony bilans oraz rachunek zysków i strat.
4. Karta zadania – szt.....
5. Budżet
6. Harmonogram realizacji zadań.
7. Deklaracja współpracy z Beneficjentem w trakcie przygotowania projektu oraz wniosku o dofinansowanie.
8. Oświadczenia partnera projektu.
9. Wzór CV