Załącznik nr 2 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

Działając w imieniu ………………………………………………………………. (dalej: Oferent), w związku ze złożeniem oferty współpracy w ramach naboru na partnera do realizacji projektu pn. „Sami-Dzielni! Nowe standardy mieszkalnictwa wspomaganego dla osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE** | **TAK/NIE** |
| **Oferent** prowadzi działalność statutową na rzecz osób z różnego rodzaju sprzężonymi niepełnosprawnościami (w tym co najmniej do: osób z niepełnosprawnością fizyczną i intelektualną, osób głuchoniewidomych, osób niewidomych z niepełnosprawnością fizyczną, osób chorujących psychicznie z niepełnosprawnością fizyczną) |  |
| **Oferent** deklaruje współpracę z Województwem Małopolskim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Krakowie oraz pozostałymi partnerami, w trakcie przygotowania i na każdym etapie realizacji projektu |  |
| **Oferent** deklaruje uczestnictwo w realizacji projektu na wszystkich etapach |  |
| **Oferent** deklaruje dyspozycyjność do działań na terenie województwa małopolskiego przez okres przygotowania, realizacji i rozliczania projektu |  |
| **Oferent** posiada doświadczenie w zakresie prowadzenia działań na rzecz osób z różnego rodzaju sprzężonymi niepełnosprawnościami (w tym co najmniej do: osób z niepełnosprawnością fizyczną i intelektualną, osób głuchoniewidomych, osób niewidomych z niepełnosprawnością fizyczną, osób chorujących psychicznie z niepełnosprawnością fizyczną) |  |
| **Oferent** posiada doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków europejskich w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1870 ze zm.) |  |
| **Oferent** zapewni potencjał techniczny (w szczególności lokal mieszkalny zlokalizowany na terenie gminy, która objęta będzie projektem, na potrzeby stworzenia mieszkania wspomaganego zgodnie z wypracowanym w projekcie modelem / standardem), kadrowy i organizacyjny umożliwiający realizację projektu w zakresie zadań partnera |  |
| **Oferent** posiada potencjał finansowy umożliwiający realizację projektu w zakresie zadań partnera, potwierdzony udokumentowanymi obrotami podmiotu w wysokości równej lub wyższej od kwoty 1 000 000,00 zł za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy |  |
| **Oferent** nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oraz innych należności wobec podmiotów publiczno-prawnych i innych podmiotów, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskały przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu |  |
| żadna z osób zarządzających **Oferentem** nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego |  |
| **Oferent** nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie, w szczególności na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych |  |
| **Oferent** nie jest powiązany z Województwem Małopolskim w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) |  |
| **Oferent** pozostaje w gotowości do wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych (przykładowe formy zabezpieczenia: weksel in blanco z poręczeniem, poręczenie bankowe, gwarancja ubezpieczeniowa, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy) |  |

…………………………………………… ……………………………………………………

*Data, miejscowość Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*