

Ogłoszenie o otwartym naborze partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu pn. „Kompleksowa profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku 5-14 lat zamieszkałych w województwie podlaskim” dofinansowanego w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO na lata 2014-2020
OŚ PRIORYTETOWA VII POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ
DZIAŁANIE 7.2. Rozwój usług społecznych
(RPPD.07.02.01-IZ.00-20-002/17)
„Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego pt Program profilaktyki nabytych wad postawy skierowany do dzieci w wieku 5-14 lat z terenu województwa podlaskiego”

OGŁOSZENIE O KONKURSIE

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą przy ul. Jana Kilińskiego 1, ogłasza otwarty nabór na partnera/ów spoza sektora finansów publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2010, oś priorytetowa VII POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ DZIAŁANIE 7.2. Rozwój usług społecznych, (RPPD.07.02.01-IZ.00-20-002/17) „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego pt Program profilaktyki nabytych wad postawy skierowany do dzieci w wieku 5-14 lat z terenu województwa podlaskiego” Konkurs naboru partnera/ów prowadzony jest na podstawie art. 33 ustawy z 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U.2017.1460 t.j.).

Przedmiot konkursu polega na realizacji działań z zakresu poprawy stanu zdrowia dzieci w wieku 5-14 lat zamieszkałych w województwie podlaskim i odnosi się do problemu występowania wad postawy wśród dzieci oraz zapobiegania najczęstszemu problemom zdrowotnym i zaburzeniom rozwoju fizycznego i psychospołecznego dzieci i młodzieży objętych obowiązkiem szkolnym i zmniejszeniem przedwczesnej zachorowalności i ograniczeniem negatywnych skutków schorzeń układu kostno-stawowego. Program koncentruje się w szczególności na:

- a) wczesnym wykrywaniu wad rozwojowych;
- b) leczeniu i rehabilitacji wad rozwojowych;
- c) edukacji skierowanej do dzieci, ich opiekunów oraz kadry medycznej, w tym w szczególności POZ.

W Programie przewidziano dwa poziomy działań:

Poziom I (Projekt edukacyjny): W ramach profilaktyki pierwotnej przewidziano edukację rodziców/opiekunów, uczniów klas I (edukacja połączona z zajęciami ruchowymi), klas IV i VI szkół podstawowych.

Poziom II (Projekt leczenie i rehabilitacja): W ramach profilaktyki III stopnia przewidziano zwiększenie dostępu do leczenia i rehabilitacji dla dzieci w wieku 5-14 z terenu województwa podlaskiego, u których w wyniku testów przesiewowych wykonywanych przez pielęgniarki lub higienistki szkolenie, zweryfikowanych następnie przez lekarza specjalistę, którego dostępność zapewni w Programie realizator stwierdzono wady postawy, w szczególności zniekształcenia kręgosłupa, co umożliwi usprawnienie lub całkowite przywrócenie prawidłowej funkcji narządu ruchu

poprzez zastosowanie takich form terapii (Specyficzne Metody Fizjoterapeutyczne, ćwiczeń korekcyjno-kompensacyjnych, ćwiczenia korekcyjno kompensacyjne na basenie), które nie są świadczeniami gwarantowanymi w ramach NFZ.

Informacje o konkursie wraz z regulaminem konkursu zamieszczone są na stronie internetowej <http://https://rpo.wrotapodlasia.pl/pl/jak-skorzystac-z-programu/zobacz-ogloszenia-i-wyniki-na-1/poddzialanie-721-rozwoj-uslug-spoecznych-i-zdrowotnych-na-rzecz-osob-zagrozonych-wykluczeniem-spoecznym.html>

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku ogłasza nabór partnera/ów:

Partnerstwo z świadczeniodawcą z zakresu edukacji medycznej

CEL I ZAKRES TEMATYCZNY PARTNERSTWA

Celem partnerstwa jest włączenie do działań projektowych świadczeniodawcy/ów z zakresów edukacji medycznej.

Zaplanowane działania do realizacji w partnerstwie ze świadczeniodawcami POZ dotyczą w szczególności:

- wspólne przygotowanie wniosku, aplikowanie, realizacja oraz wspólne zarządzanie projektem,
- realizacja zadań określonych w roz. 3.1.1 Poziom I (projekt edukacyjny) „Regionalnego Programu Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego pt Program profilaktyki nabytych wad postawy skierowany do dzieci w wieku 5-14 lat z terenu województwa podlaskiego” stanowiącego załącznik nr 15 dokumentacji konkursowej **RPPD.07.02.01-IZ.00-20-002/17**.

KRYTERIA WYBORU PARTNERA

Przy wyborze Partnera/ów będą brane pod uwagę następujące kryteria:

A. Kryteria dostępu:

Do postępowania i oceny ofert zostaną zakwalifikowane wyłącznie podmioty, które łącznie spełniają następujące wymagania:

1. Podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie m.in.:
 - 1) art. 207 ust. 4 z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (Dz.U.2017.2077 t.j.. poz. 1870 z późn zm.);
 - 2) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 r. poz. 769);
 - 3) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2016 r., 1541 z późn. zm.) lub z innych powodów.
2. Podmiot nie jest powiązany w myśl art. 33. ust. 6 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
3. Podmiot nie zalega z opłatami składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz nie zalega z opłatami podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego.
4. Jeden podmiot może złożyć jedną ofertę w danym postępowaniu.
5. Podmiot posiada uprawnienia do świadczenia usług szkoleniowych z zakresu edukacji medycznej.
6. Wkład własny partnera wynosi min. 5% wartości kosztów bezpośrednich deklarowanych zadań.

B. Kryteria premiujące:

l.p.	Nazwa kryterium	Miara kryterium	Sposób weryfikacji lub dokumentowania	Punktacja
1.	Deklarowany i posiadany potencjał wykonawczy - zasoby techniczno-organizacyjne	Ocena zostanie dokonana przez komisję konkursową uwzględniającą w szczególności kryteria jak poniżej: posiadanie w strukturze organizacyjnej komórek organizacyjnych o kodzie resortowym <i>HC.6.7 Oświata i promocja zdrowia; HC.6.9 Pozostałe usługi w zakresie zdrowia publicznego</i>	Opis deklarowanego i posiadanego potencjału wykonawczego.	15.
2.	Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze rozumiane, jako realizacja programów profilaktycznych i zadań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób.	Ocena zostanie dokonana przez komisję konkursową uwzględniającą w szczególności kryteria jak poniżej: Liczba i rodzaj programów profilaktycznych/działań z zakresu zdrowia publicznego, liczba uczestników (dotyczy wyłącznie działań w woj. podlaskim) w ostatnich 3 latach od dnia złożenia oferty.	Przedstawiony przez partnera wykaz zrealizowanych programów profilaktycznych/działań z zakresu zdrowia publicznego wraz z liczbą uczestników. (dotyczy wyłącznie działań w woj. podlaskim)	liczba zrealizowanych programów profilaktycznych/działań z zakresu zdrowia publicznego wraz z liczbą uczestników Punktacja 0-10.
3.	Doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych w tym np. UE, EOG i/lub współpraca z uczelniami wyższymi. (dotyczy wyłącznie działań w woj. podlaskim)	Ocena zostanie dokonana przez komisję konkursową uwzględniającą liczbę zrealizowanych projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych w tym np. z UE, EOG. oraz liczba i zakres umów o współpracę z uczelniami wyższymi (dotyczy wyłącznie działań w woj. podlaskim)	Przedstawiony przez partnera wykaz i wartość projektów finansowanych ze środków zewnętrznych oraz wykaz umów z uczelniami wyższymi (dotyczy wyłącznie działań w woj. podlaskim)	Liczba projektów finansowanych z UE, EOG i Szwajcarii - maks 5 pkt. Liczba umów z uczelnią wyższą - maks. 5 pkt. Punktacja 0 -10.

PROREKTOR
ds. Nauki

prof. dr hab. Marcin Mamiński

W przypadkach wątpliwych spełnienia każdego z kryteriów potencjalny partner zostanie wezwany do przedstawienia dokumentów potwierdzających ich spełnienie.

W postępowaniu zostanie wybrany co najmniej jeden partner, a maksymalnie pięciu. Liczba wybranych partnerów uzależniona jest od treści ofert i proponowanego objęcia populacji w woj. podlaskim.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

Podmiot ubiegający się jako Partner celem wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2010, oś priorytetowa VII POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ DZIAŁANIE 7.2. Rozwój usług społecznych, (RPPD.07.02.01-IZ.00-20-002/17)

„Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego pt Program profilaktyki nabytych wad postawy skierowany do dzieci w wieku 5-14 lat z terenu województwa podlaskiego” jest zobowiązany złożyć następujące dokumenty (w formie oryginału lub kopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem”):

1. Oferta partnera – Przygotowana na Formularzu ofertowym (załącznik nr 1). Oferta powinna być złożona w oryginale i podpisana przez upoważnione osoby.
2. Oświadczenie, że podmiot nie podlega wykluczeniu (załącznik nr 2) z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:
 - 1) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w sytuacji gdy Beneficjent:
 - otrzymał płatność na podstawie przedstawianych jako autentyczne dokumentów podrobionych lub przerobionych lub dokumentów potwierdzających nieprawdę lub
 - nie zwrócił środków w terminie, o którym mowa w art. 207 ust. 1 ustawy, lub
 - okoliczności, o których mowa w art. 207 ust. 1 ustawy, wystąpiły w skutek popełnienia przestępstwa przez Beneficjenta, partnera, podmiot upoważniony do dokonywania wydatków, a w przypadku gdy podmioty te nie są osobami fizycznymi - osobę uprawnioną do wykonywania w ramach projektu czynności w imieniu beneficjenta, przy czym fakt popełnienia przestępstwa przez wyżej wymienione podmioty został potwierdzony prawomocnym wyrokiem sądowym.
 - 2) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. 2012 r. poz. 769);
 - 3) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. 2016 r. poz. 1541).
3. Oświadczenie podmiotu potwierdzające, że podmiot nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (załącznik nr 3).
4. Oświadczenie podmiotu potwierdzające, że podmiot nie zalega z opłacaniem podatków (załącznik nr 3).
5. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę potwierdzające, że żadna z osób zarządzających podmiotem 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 (załącznik nr 3)
6. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę o gotowości wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych. Przykładowe formy wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej to: weksel, poręczenie bankowe, gwarancja ubezpieczeniowa, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy (załącznik nr 3).

7. Oświadczenie podmiotu o braku powiązań z ogłaszającym konkurs w myśl art. 33. ust. 6 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (załącznik nr 4).

8. Oświadczenie podmiotu składającego ofertę o gotowości wniesienia wkładu własnego zgodnie z zasadami konkursu, oraz oświadczenia podmiotu składającego potwierdzające spełnienie kryteriów dostępu określonych w ustępie 5 w części A Kryteria dostępu niniejszego ogłoszenia (załącznik nr 3).

9. Inne dokumenty potwierdzające realizację wymagań zawartych w ogłoszeniu i potwierdzające wypełnienie kryteriów oceny ofert.

Uwaga:

1. Wybranemu Podmiotowi/Podmiotom Ogłaszający konkurs zaproponuje zawarcie umowy partnerskiej, która w sposób szczegółowy określi zadania lidera i partnera, zasady zarządzania projektem, sposób przekazywania środków finansowych na realizację zadań oraz innych kluczowych kwestii związanych z realizacją projektu zgodnie z wymaganiami dokumentacji konkursowej.

2. W sytuacji niewyrażenia zgody na zawarcie umowy na warunkach określonych przez ogłaszającego w propozycji umowy partnerskiej przez wybranego partnera, ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo wyboru partnera spośród pozostałych podmiotów, które złożyły oferty w niniejszym konkursie i uzyskały kolejne lokaty na liście rankingowej.

3. Oferenci, którzy złożą oferty, zostaną niezwłocznie powiadomieni o wynikach konkursu za pośrednictwem poczty elektronicznej. Informacja o wynikach konkursu zostanie również opublikowana na stronie internetowej BIP ogłaszającego konkurs.

TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę wraz z załącznikami należy przedstawić w języku polskim w formie pisemnej.

2. Oferta powinna zawierać wszystkie niezbędne informacje zgodnie z wymaganiami wobec partnera i zakresu oferty określonymi w niniejszym ogłoszeniu.

3. Oferta oraz wszystkie oświadczenia składane w ramach naboru partnera powinny być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych lub prawidłowo spisane go pełnomocnictwa (pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty).

4. Oferta powinna być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby składającej podpis (np. czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska lub podpis nieczytelny opatrzony pieczęcią imienną).

5. Ofertę wraz z załącznikami należy dostarczyć w jednym egzemplarzu w zaklejonej kopercie osobiście lub listownie na adres:

UNIwersytet Medyczny ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok

Z adnotacją: DZIAŁANIE 7.2. Rozwój usług społecznych (RPPD.07.02.01-IZ.00-20-002/17)

„Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego pt Program profilaktyki nabytych wad postawy skierowany do dzieci w wieku 5-14 lat w terenie województwa podlaskiego” Poziom edukacyjny. Nie otwierać przed 16.02.2018 roku”

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **16 lutego 2018 roku**, w godzinach od 7.30 do 15.30. Decyduje data wpływu oferty do jednostki. Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane.

2. Po upływie terminu składania ofert, Komisja Konkursowa dokona ich otwarcia, a następnie przeprowadzi czynności badania i oceny złożonych ofert w celu wyboru oferty najkorzystniejszej/ych.

3. Pytania w sprawie naboru należy wysyłać na adres e-mail: projekty@umb.edu.pl

PROCEDURA ODWOŁAWCZA

PROREKTOR
ds. Nauki
prof. dr hab. Marcin Moniuszko

1. Od decyzji o rozstrzygnięciu niniejszego konkursu, podmioty, które wezmą w nim udział, będą miały możliwość wniesienia odwołania w terminie 2 dni roboczych licząc od dnia publikacji wyniku naboru na stronie internetowej BIP ogłaszającego konkurs. Decyduje data wpływu odwołania do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.
2. Podmiot składa odwołanie w formie pisemnej.
3. Odwołania rozpatruje Komisja Konkursowa. Rozstrzygnięcie odwołania jest ostateczne.
4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia odwołania, lista wyłonionych partnerów zostanie zaktualizowana, a informacja ta zostanie opublikowana na stronie internetowej BIP ogłaszającego konkurs.

INFORMACJE DODATKOWE

Ogłaszający konkurs zastrzega sobie:

1. negocjowania zakresu i warunków realizacji projektu,
2. rozstrzygnięcia niniejszego konkursu bez wyboru partnerów/ofertentów,
3. unieważnienia konkursu bez podania przyczyny w każdej chwili.

UNIwersytet MEDYCZNY
w Białymstoku
15-089 Białystok, ul. Jana Kilińskiego 1
tel. 85 748 54 15, fax 85 748 54 16
REGON 000288604, NIP 6420211717

PROREKTOR
ds. Nauki

prof. dr hab. Marcin Moniuszko

Załącznik nr 1 do ogłoszenia ofertowego - FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA PARTNERA DO PROJEKTU zainteresowanego wspólną realizacją projektu w ramach konkursu RPPD.02.05.00-IP.01-20-001/17 „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego ukierunkowany na wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących w województwie podlaskim”

PARTNERSTWO I. - Partnerstwo ze świadczeniodawcą/ami Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ).

INFORMACJA O PODMIOCIE	
1. Nazwa podmiotu	
2. Forma organizacyjna	
3. NIP	
4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
5. Regon	
6. Adres siedziby	
6.1. Województwo	
6.2. Miejscowość	
6.3. Ulica	
6.4. Numer domu	
6.5. Numer lokalu	
6.6. Kod pocztowy	
6.7. Adres poczty	
6.8. Adres strony internetowej	
7. Osoba uprawniona do reprezentacji	
7.1. Imię	
7.2. Nazwisko	
7.3. Numer telefonu	
7.4. Adres poczty elektronicznej	
8. Osoba do kontaktów roboczych	

SPECYFIKACJA OFERTY
1. Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa:
2. Deklarowany i posiadany potencjał wykonawczy partnera -zasoby ludzkie:

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Przystępując do postępowania: **na partnera/ów spoza sektora finansów publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2010, oś priorytetowa VII POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ DZIAŁANIE 7.2. Rozwój usług społecznych, (RPPD.07.02.01-IZ.00-20-002/17)**

„Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego pt Program profilaktyki nabytych wad postawy skierowany do dzieci w wieku 5-14 lat z terenu województwa podlaskiego”

działając w imieniu Wykonawcy:

.....
.....

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że (nazwa wykonawcy) nie podlega wykluczeniu o dofinansowanie na podstawie:

- 4) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w sytuacji gdy Beneficjent:
 - otrzymał płatność na podstawie przedstawianych jako autentyczne dokumentów podrobionych lub przerobionych lub dokumentów potwierdzających nieprawdę lub
 - nie zwrócił środków w terminie, o którym mowa w art. 207 ust. 1 ustawy, lub
 - okoliczności, o których mowa w art. 207 ust. 1 ustawy, wystąpiły w skutek popełnienia przestępstwa przez Beneficjenta, partnera, podmiot upoważniony do dokonywania wydatków, a w przypadku gdy podmioty te nie są osobami fizycznymi - osobę uprawnioną do wykonywania w ramach projektu czynności w imieniu beneficjenta, przy czym fakt popełnienia przestępstwa przez wyżej wymienione podmioty został potwierdzony prawomocnym wyrokiem sądowym.
- 5) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. 2012 r. poz. 769);
- 6) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. 2016 r. poz. 1541).

data.....

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

PROREKTOR
ds. Nauki

prof. dr hab. Marcin Morawski

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 3 Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału

Przystępując do postępowania: **na partnera/ów spoza sektora finansów publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2010, oś priorytetowa VII POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ DZIAŁANIE 7.2. Rozwój usług społecznych, (RPPD.07.02.01-IZ.00-20-002/17) „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego pt Program profilaktyki nabytych wad postawy skierowany do dzieci w wieku 5-14 lat z terenu województwa podlaskiego”**

działając w imieniu Wykonawcy:

.....
.....
(podać nazwę i adres Wykonawcy)

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że (nazwa wykonawcy) nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
2. Oświadczam, że (nazwa wykonawcy) nie zalega z opłacaniem podatków
3. Oświadczam, że żadna z osób zarządzających podmiotem 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
4. Oświadczam, że (nazwa podmiotu) zobowiązuje się do wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych. Przykładowe formy wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej to: weksel, poręczenie bankowe, gwarancja ubezpieczeniowa, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy.
5. Oświadczam, że (nazwa podmiotu) zobowiązuje się do wniesienia wkładu własnego zgodnie z zasadami konkursu, oraz potwierdzam spełnienie kryteriów dostępu określonych w ustępie 5 w części A Kryteria dostępu niniejszego ogłoszenia.
6. Oświadczam, że (nazwa podmiotu) zobowiązuje się do złożenia wszelkich dokumentów potwierdzających realizację wymagań zawartych w ogłoszeniu i potwierdzających wypełnienie kryteriów oceny ofert.

data.....

PROREKTOR
ds. Nauki

prof. dr hab. Marek Moniuszko