**Oferta złożona w związku z Zaproszeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego   
do składania ofert w ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pt. „Najlepsi z najlepszych!” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
(numer wniosku o dofinansowanie POWR.03.03.00-00-P001/15)**

|  |
| --- |
| **Informacje wypełniane przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego** |
| Data przyjęcia oferty: |
| Numer oferty: |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej ofertę: |

|  |
| --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY (wypełnia uczelnia)** |
| 1.1. Nazwa i adres uczelni/podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail, strona www: |
|  |
| 1.2. NIP, REGON uczelni: |
|  |
| 1.3 Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania uczelni, numer telefonu, adres e-mail: |
|  |
| 1.4. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu ze strony uczelni, numer telefonu, adres e-mail: |
|  |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACJE O PROJEKCIE (wypełnia uczelnia)** |
| 2.1. Imię i nazwisko studenta/studentów |
| *1) Jan Kowalski*  *2)*  *3)*  *…* |
| 2.2. Imię i nazwisko opiekuna naukowego; numer telefonu; adres e-mail |
|  |
| 2.3. Tytuł projektu |
| *(maksimum 250 znaków)* |
| 2.4. Dyscyplina naukowa/informacja o interdyscyplinarności projektu ze wskazaniem dyscypliny wiodącej (jeśli dotyczy) |
|  |
| 2.5. Planowany okres realizacji projektu (od…-do…). Okres realizacji projektu nie może trwać dłużej niż 12 miesięcy, liczonych od dnia doręczenia pisma informującego o przyznaniu środków finansowych, jednak nie dłużej niż do dnia 15 lutego 2017 r. |
|  |
| 2.6. Słowa kluczowe |
|  |
| 2.7. Planowane nakłady w PLN (ogółem) |
| *Koszt realizacji projektu nie może przekroczyć:*  *1) 100 000 zł – w przypadku projektu realizowanego przez jednego studenta;*  *2) 400 000 zł – w przypadku projektu realizowanego przez zespół studentów.* |
| 2.8. Streszczenie projektu/główne założenia i cel projektu |
| *(maksimum 1 500 znaków)* |
| 2.9. Opis projektu/sposób realizacji |
| *(maksimum 3 500 znaków)* |
| 2.9.1. Nazwa i termin wybranego konkursu/zawodów; strona www konkursu/zawodów |
| 1. *…* 2. *…* 3. *…*   … |
| 2.9.2. Informacja nt. rangi konkursu/zawodów w środowisku międzynarodowym oraz ocena szans studenta/zespołu studentów na sukces w konkursie/zawodach |
| *(maksimum 1 500 znaków)* |
| 2.9.3. Zakładane rezultaty projektu**:** |
| 1. *Wskaźnik wymagany:* 2. *Liczba osób objętych programami wsparcia ich uczestnictwa w międzynarodowych konkursach lub zawodach: ……………* 3. *Pozostałe wskaźniki (określa uczelnia) – nazwa rezultatu/produktu; jednostka miary/wartość planowana do osiągniecia; ew. metodologia obliczenia wskaźnika:* 4. *…* 5. *…* 6. *…*   *Opis rezultatów projektu: maksimum 1 500 znaków* |
| * + 1. Personel projektu:   *Należy wskazać osoby, które ze strony uczelni będą zaangażowane do realizacji projektu wraz ze wskazaniem ich funkcji w projekcie.* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. INFORMACJE O AKTYWNOŚCI STUDENTA/ZESPOŁU STUDENTÓW (wypełnia uczelnia)** | | |
| 3.1. Imię i nazwisko studenta/studentów | | |
| *np.*  *1. Jan Kowalski*  *2. Jan Nowak*  *…* | | |
| * 1. Załącznik/-i nr od …do…: CV studenta/studentów wraz z numerem telefonu i adresem e-mail.   *Uwaga! Na ePUAP można jednorazowo załączyć do pisma max. do 3,5 MB.* | | |
| * 1. Załącznik/-i nr od …do…: Dokumenty potwierdzające znajomość co najmniej jednego języka obcego, na poziomie nie niższym niż B2 (w szczególności oświadczenie studenta o poziomie znajomości języka obcego poświadczone przez lektora lub certyfikat poświadczający znajomość języka obcego). W przypadku zespołu studentów należy złożyć ww. dokumenty dla każdego z członków zespołu.   *Uwaga! Na ePUAP można jednorazowo załączyć do pisma max. do 3,5 MB.* | | |
| * 1. Załącznik/-i nr od …do…: Kopia dokumentów potwierdzających niepełnosprawność – w przypadku studentów, którzy zamierzają skorzystać z pierwszeństwa w wyborze w przypadku, gdy znajdą się w gronie najlepszych kandydatów.   *Uwaga! Na ePUAP można jednorazowo załączyć do pisma max. do 3,5 MB.* | | |
| 3.5. Opis osiągnięć naukowych studenta lub zespołu studentów: | | |
| *Rodzaj osiągnięcia:* | | |
| *1.* | *Nagrody i wyróżnienia w konkursach o zasięgu krajowym i międzynarodowym w dziedzinie nauki związanej z tematem projektu* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *2.* | *Udział w projektach badawczych prowadzonych przez uczelnię* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *3.* | *Udział w projektach badawczych prowadzonych we współpracy z innymi ośrodkami akademickimi lub naukowymi* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *4.* | *Udział w projektach badawczych prowadzonych przez koła naukowe* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *5.* | *Publikacje naukowe w recenzowanych i nierecenzowanych czasopismach naukowych o zasięgu co najmniej krajowym lub publikacje naukowe w formie książki (autorstwo lub współautorstwo)* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *6.* | *Autorstwo lub współautorstwo patentu lub wzoru użytkowego. Zgłoszenia patentów.* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *7.* | *Wystąpienia na konferencjach naukowych* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| *8.* | *Inne osiągnięcia (np. artystyczne, sportowe)* | *(maksimum 6000 znaków)* |
| 3.6. Uzasadnienie udziału/roli studenta lub zespołu studentów w projekcie (opinia opiekuna naukowego lub opiekuna koła naukowego): | | |
| *(maksimum 6000 znaków)* | | |

|  |
| --- |
| **IV. KOSZTORYS (wypełnia uczelnia)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja:** | **Rok 2016** | **Rok 2017** | **Razem** |
| 1. Wydatki związane z podróżami, w tym m.in. koszt noclegu, dojazdu, transportu sprzętu, ubezpieczenia |  |  |  |
| 1. Opłaty za udział w konkursach, zawodach, konferencjach |  |  |  |
| 1. Zakup sprzętu i drobnej aparatury niezbędnej do realizacji przedmiotu projektu (wydatki na zakup sprzętu i drobnej aparatury niezbędnej do realizacji przedmiotu projektu nie mogą przekroczyć **10%** wartości projektu) |  |  |  |
| 1. Wydatki dla studentów będących osobami niepełnosprawnymi, ułatwiające im realizację zadań objętych projektem |  |  |  |
| 1. Wydatki na obsługę administracyjno-techniczną projektu (nie mogą przekroczyć **5%** wartości projektu) |  |  |  |
| 1. Inne usługi, w tym wydatki poniesione na warsztaty, szkolenia, spotkania przygotowujące do udziału w konkursach i zawodach |  |  |  |
| **Koszty realizacji projektu ogółem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **V. HARMONOGRAM WYKONANIA PROJEKTU/PLAN ZADAŃ\* (wypełnia uczelnia)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Podmiot wykonujący zadanie (student/uczelnia)** | **Przewidywane koszty zadania (PLN)** | **Planowany czas trwania (od-do)\*\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |

\* *W razie potrzeby uzupełnić formularz oferty o potrzebną liczbę wierszy w tabeli części V formularza.*

\*\* Okres realizacji projektu nie może trwać dłużej niż 12 miesięcy, liczonych od dnia doręczenie pisma informującego o przyznaniu środków finansowych, jednak nie dłużej niż do dnia 15 lutego 2017 r.

|  |
| --- |
| **VI. OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. 2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również   z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.   1. Oświadczam, że wybór uczestników projektu odbył się z uwzględnieniem podziału K/M zgodnie ze standardem minimum realizacji zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach PO WER w rozumieniu dokumentu pn. *Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans  i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*. 2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania uczelni w zakresie objętym niniejszą ofertą. 3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję ~~podlega~~ / **nie podlega1** wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.). 4. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego. 5. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.   Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie założeń niniejszego projektu oraz efektów jego realizacji innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę projektu. |

|  |
| --- |
| **Data wypełnienia wniosku:** |
| *Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP) lub w inny równoważny sposób.*  *Instrukcja składania ofert: http://www.nauka.gov.pl/e-urzad/wybor-procedury-elektronicznej-instrukcje.html* |

1 Właściwe skreślić.

|  |
| --- |
| **VII. ZAŁĄCZNIKI\*** |
| 1. *Pełnomocnictwo do złożenia oferty* |
| 2. *Uzupełnić zgodnie z częścią III oferty* |
| 3. *Uzupełnić zgodnie z częścią III oferty* |
| 4. *Uzupełnić zgodnie z częścią III oferty* |
| 5. *Uzupełnić zgodnie z częścią III oferty* |

*\*W razie potrzeby uzupełnić wzór formularza o potrzebną liczbę wierszy w tabeli części VII formularza.*

*Uwaga! Na ePUAP można jednorazowo załączyć do pisma max. do 3,5 MB.*