

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

na realizację zadania w zakresie zdrowia publicznego składana w trybie określonym w art. 14 ust. 1
ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2237)

.....
(nazwa zadania podana w ogłoszeniu konkursowym)

w okresie od do

**W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA
PRZEZ
PREZYDENTA MIASTA OPOLA**

I. DANE OFERENTA

1) nazwa:

2) forma prawna:

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:

5) NIP: REGON:

6) dane teleadresowe:

miejsowość: ul.:

gmina: powiat:

województwo:

kod pocztowy: poczta:

tel.: faks:

e-mail: http://

7) numer rachunku bankowego:

nazwa banku:

8) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta w tym podpisywania umów:

a)

b)

c)

9) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego)

.....

10) przedmiot działalności statutowej oferenta

| |
|--|
| |
|--|

11) przedmiot działalności gospodarczej oferenta (jeśli taką prowadzi):

- a) numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców
- b) opis przedmiotu działalności gospodarczej

II. SZCZEGÓŁOWY SPOSÓB REALIZACJI ZADANIA

1. Nazwa własna zadania

2. Krótka charakterystyka zadania

3. Uzasadnienie potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania, opis ich przyczyn oraz skutków

4. Opis wyników ewaluacji zadania w przypadku jego realizacji w ostatnich trzech latach poprzedzających rok złożenia oferty

5. Planowana liczba uczestników/odbiorców zadania, charakterystyka uczestników/odbiorców

6. Termin i miejsce realizacji zadania

7. Zakładane cele realizacji zadania oraz sposób ich realizacji

| |
|--|
| |
|--|

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania w aspekcie osiągnięcia zakładanych celów

| |
|--|
| |
|--|

9. Określenie mierzalnych wskaźników realizacji zadania w aspekcie realizacji zakładanych celów

| |
|--|
| |
|--|

10. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania

| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania | Terminy realizacji poszczególnych działań | Podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania |
|--|--|---|
| | | |

11. Informacja o posiadanych przez oferenta:

11a. zasobach rzeczowych:

| |
|--|
| |
|--|

11b. zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób:

| Lp. | Osoba | Kompetencje (posiadane wykształcenie, uprawnienia, inne kwalifikacje) | Zakres obowiązków |
|------------|--------------|--|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

III. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA

1. Informacja o wysokości wnioskowanych środków finansowych

| |
|--|
| |
|--|

2. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, jeżeli dotyczy

| |
|--|
| |
|--|

3. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania.

| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | Koszt jednostki | Rodzaj miary (np. sztuka, osoba, godzina) | Koszt całkowity (w zł) |
|---|----------------|-----------------|-----------------|---|------------------------|
| Koszty merytoryczne | | | | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| Koszty administracyjne i obsługi | | | | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| Inne koszty niezbędne do realizacji zadania, w tym koszty wyposażenia i promocji | | | | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| | | | | Ogółem: | |

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....
.....

4. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert.

| |
|--|
| |
|--|

Oświadczam/y, że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w statutowym zakresie działalności oferenta;
- 2) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922);
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne;
- 4) dane zawarte w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją;
- 5) wszystkie podane w ofercie oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,

a także w oparciu o art. 15 ust. 6 pkt 2-5 oraz art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017r. poz. 2237) oświadczam/y, że:

- 1) w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- 2) nie byłem(am) karany(a) za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie orzeczono wobec mnie zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi;
- 3) podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku o numerze podanym w części I pkt 7 oferty, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
- 4) kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(pieczęć oferenta)

.....

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta)

Data

Załączniki:

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. Statut podmiotu składającego ofertę, jeśli go posiada.