……………………………. ……………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA**

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/ PODMIOTU/ o których mowa w art. 3. ust 2. ustawy z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym (Dz.U.2015.1916, zm. 2017.2003)**

**NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO**

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

(nazwa zadania - wpisać nazwę zadania - patrz §2 Zarządzenia)

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

(tytuł zadania – określa oferent)

w okresie od ..................... do ......................

W FORMIE

WSPARCIA/POWIERZENIA\* REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PRZEZ

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

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów   
ustawy z dnia 11 września 2015 r. zdrowiu publicznym (Dz.U.2015.1916, zm. 2017.2003)

**CZĘŚĆ I**

1. Dane oferenta/oferentów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | pełna nazwa | |  |
| 2 | forma prawna | |  |
| 3 | numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* | |  |
| 4 | data wpisu, rejestracji lub utworzenia | |  |
| 5 | Nr NIP | |  |
| 6 | Nr REGON | |  |
| 7 | adres siedziby: | | Miejscowość ……………………………………………………  ul. …………………………………………………………….  nr……………………………………………………………………  kod pocztowy…………………………………………………. |
| 8 | tel. | |  |
| 9 | e-mail: | |  |
| 10 | http:// | |  |
| 11 | nazwa banku | |  |
| 12 | numer rachunku | |  |
| 13 | nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy | |  |
| 14 | osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) | |  |
| 15 | Przedmiot działalności statutowej | |  |
| 16 | jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą: | | |
| a)Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców |  | |
| b)Przedmiot działalności gospodarczej |  | |

**CZEŚĆ II**

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Miejsce realizacji zadania

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Planowana liczba uczestników/odbiorców, charakterystyka uczestników/ odbiorców,

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Uzasadnienie potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Działanie | Planowany termin realizacji | Miejsce | Uwagi |
|  |  |  |  |  |

1. Informacja o wysokości wnioskowanych środków (kwota – spójna z kosztorysem);

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................

1. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, (jeżeli dotyczy – spójna z kosztorysem. Patrz § 9 zarządzenia Wójta w sprawie ogłoszenia konkursu ofert)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert (dotychczasowe doświadczenia oferenta ze wskazaniem zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób;
2. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania: ( np. lokal, sprzęt, materiały)

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Kadry przewidziane do realizacji zadania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia | Zakres obowiązków. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CZEŚĆ III**

**Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.**

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów**  **związanych z realizacją zadania** | **Liczba jednostek** | **Koszt**  **jednostkowy** | **Rodzaj**  **miary** | **Koszt**  **całkowity**  **w zł** | **Z tego z dotacji w zł** | **Z tego z finansowych środków własnych** | **Z tego z**  **Wkładu osobowego** |
| 1 | Koszty administracyjne:  w tym:  -  -  - |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Koszty merytoryczne w tym:  -  -  - |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Inne |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ogółem** | | | |  |  |  |  |

1. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa źródła** | **Wartość** | **Udział procentowy** |
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | …........................ zł | …...........................% |
| 2 | Wysokość współfinansowania realizacji zadania (jeśli dotyczy) | …...................... zł | …..........................% |
| 2.1 | Środki finansowe własne oferenta | ….........................zł | ….........................% |
| 2.2. | Środki finansowe z innych źródeł publicznych (wymienić z jakich źródeł) | ….........................zł | ….........................% |
| 3 | Wkład osobowy ( w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) | ….........................zł | …..........................% |
| 5 | Ogółem (środki wymienione w pkt 1-3) | ….........................zł | 100 % |

* 1. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

**Załączniki:**

1. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. **oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;\*
3. **oświadczenie** osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;\*
4. **oświadczenie**, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;\*
5. **oświadczenie** osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł\*.

(pieczęć wnioskodawcy)

…………………………………………………………………………………………………...

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

**\*Pouczenie**: Składający oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. – podstawa art. 17 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r o zdrowiu publicznym (Dz.U.2015.1916

………………………… Zwierzyn, dnia .....................................

pieczęć podmiotu

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Przystępując do konkursu ofert na powierzenie zadań z zakresu zdrowia publicznego z obszaru profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w roku 2017 i składając ofertę na realizację zadania w okresie od ........................ do ........................ pod tytułem.................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

oferent oświadcza, że:

1. w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. korzystam z pełni praw publicznych i nie byłam(em) karana(y) za przestępstwo popełnione umyślnie w tym przestępstwo skarbowe oraz zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi,
3. podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, 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 realizacje zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.