Załącznik

do ogłoszenia o konkursie ofert

z dnia 11 stycznia 2024 r.

**OFERTA
w konkursie ofert ogłoszonym przez Burmistrza Bolkowa
na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym
(Dz.U. 2022 r. poz. 1608 z późn.zm.) o powierzenie/wsparcie realizacji zadania pod nazwą:
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**I.    Dane dotyczące wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę |  |
| 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. | Telefon |  |
| 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 |  |

**II.    Szczegółowy sposób realizacji zadania,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Termin realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego** | Data rozpoczęcia |  | Data zakończenia |  |
| **2. Opis realizacji zadania** (należy wskazać i opisać: miejsce realizacji zadania, grupę docelową, sposób rozwiązywania jej problemów/zaspokajania potrzeb, komplementarność z innymi działaniami podejmowanymi przez organizację lub inne podmioty) |
|  |

**III.    Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania:**

|  |
| --- |
| 1.**Harmonogram działania na rok ……………………** |
| **Lp.** | **Działanie** | **Termin** | **Miejsce** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |

**IV.    Informacja o wysokości wnioskowanych środków**

|  |
| --- |
|  |

**V.    Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania (jeżeli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

**VI.    Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert**

|  |
| --- |
|  |

**VII.    Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób**

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

Zasoby kadrowe przewidziane do realizacji zadania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia** | **Zakres obowiązków** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

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

**Wysokość środków na realizację zadania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Źródła finansowania** | **zł** | **%** |
| 1 | Wnioskowana kwota środków finansowych |  |  |
| 2 | Środki finansowe własne : |  |  |
| 2.1 | Wkład własny finansowy |  |  |
| 2.2 | Wkład własny niefinansowy ( osobowy i rzeczowy) |  |  |
|  | **Łączny koszt zadania** |  | **100%** |

 **Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Koszt całkowity** **(w zł)** | **Z tego ze środków otrzymanych** **(w zł)** | **Z tego z finansowych środków własnych,**  | **Informacje dotyczące liczby i rodzajów wydatków** |
| I. | **Koszty merytoryczne**,w tym: |  |  |  |  |
| II. | **Koszty administracyjne,**w tym: |  |  |  |  |
| III. | **Koszty ogółem:** |  |  |  |  |

**Załączniki:**

1. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;

2. **oświadczenie:**

a) potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego
z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych\*;

b) 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\*;

c) 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\*;

d) 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 roku o zdrowiu publicznym (Dz.U. 2022 r. poz. 1608 z późn.zm.).