

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

.....
(pieczęć podmiotu)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA
na realizację zadania publicznego
w zakresie

Podstawa prawna:
Ustawa z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym
(Dz.U. z 2024 roku poz. 1670)

.....
(nazwa zadania publicznego zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)

Okres realizacji:
od do

I. Dane na temat podmiotu/podmiotów

- 1) Nazwa podmiotu:
- 2) Dokładny adres:
miejsowość: ul.:
kod pocztowy: poczta:
tel.: fax:
e-mail: http://
- 3) Forma prawna:
- 4) Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru/ewidencji:
- 5) Numer NIP:
- 6) Nazwa banku i numer rachunku:
.....
- 7) Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy na realizację zadania publicznego:
.....
- 8) Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, funkcja oraz nr telefonu kontaktowego)
.....

II. Szczegółowy sposób realizacji zadania

Opis realizacji zadania uwzględniający specyfikę zadania (m.in. populacja objęta zadaniem (wiek/rocznik), liczba osób objętych zadaniem, rodzaj i zakres zadań, kwalifikacje osób biorących udział przy realizacji zadania)

III. Termin i miejsce realizacji zadania (dokładny adres, telefon, adres mailowy)

IV. Harmonogram planowanych działań w zakresie realizacji zadania z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia

Zadanie publiczne realizowane w okresie od do

Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego

V. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencje osób zapewniające wykonanie zadania wraz z ich zakresem obowiązków

--

VI. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu konkursowym

--

VII. Informacja o wysokości wnioskowanych środków

--

VIII. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, jeżeli dotyczy

--

IX. Kosztorys realizacji zadania

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Kwota dotacji	Kwota współfinansowania*
	Ogółem						

2. Przewidywane źródła finansowania zadania*

Źródło finansowania	zł	%
Kwota dotacji		
Kwota współfinansowania		
Ogółem		

* wypełnia się w przypadku, gdy w ogłoszeniu konkursowym jest zapis o współfinansowaniu zadania.

.....
(pieczęć podmiotu oraz podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)

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 finansowych,
- 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 zobowiązaniu się oferenta do utrzymania ww. rachunku do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,
- 5) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania 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.
- 6) inne dokumenty/oświadczenia zgodnie z ogłoszeniem konkursowym.
- 7)
- 8)

**Oświadczenia, o których mowa w pkt 2-5 muszą zawierać klauzulę:
„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--