……………………………. ………………………………..

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

**O F E R T A**

w konkursie ofert organizowanym przez Burmistrza Wadowic na podstawie   
art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (tj. Dz. U. 2018 poz. 1492) o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:

**………………...…………………………………………………………………………………**

*(należy wpisać nazwę zadania określoną w konkursie ofert)*

**…………………………………………………………………………………………………..**

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Pełna nazwa | |  |
| 2 | Forma prawna | |  |
| 3 | Numer w KRS  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 dotyczących oferty  (imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego) | |  |
| 15 | Przedmiot działalności statutowej | |  |
| 16 | Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą: | | |
| 1. Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców |  | |
| b) Przedmiot  działalności  gospodarczej |  | |

1. **Szczegółowy sposób realizacji zadania** ( planowane działania, przewidywana ilość uczestników, ilość godzin poszczególnych zajęć, liczba udzielonych świadczeń, itp.) Punkt ten musi być zgodny z harmonogramem działań i kosztorysem.

|  |
| --- |
|  |

1. **Termin i miejsce realizacji zadania;**

**…………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………….**

1. **Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Działanie** | **Termin** | **Miejsce** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |

1. **Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, związanej   
   z zadaniem będącym przedmiotem konkursu**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

1. **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.** | **Posiadane kompetencje, stopnie, kwalifikacje i uprawnienia** | **Funkcja i zakres obowiązków** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

1. **Informacja o wysokości:**
2. wnioskowanych środków na realizację zadania,
3. współfinansowania realizacji zadania przez podmiot składający ofertę,
4. środków przeznaczonych na realizację zadania,

**oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.**

**Wysokość środków na realizację zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania zadania** | **zł** | **%** |
| Wnioskowana wysokość środków |  |  |
| Finansowe środki własne |  |  |
| **Łączny koszt zadania** |  | **100%** |

**Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy**  **(w zł)** | **Koszt całkowity**  **(w zł)** | **Z tego z wnioskowanych środków**  **(w zł)** | **Z tego z**  **finansowych środków własnych**  **(w zł)** |
| **I.** | **Koszty administracyjne:**  w tym: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| II. | **Koszty merytoryczne:**  w tym: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| III. | **Inne koszty:**  w tym: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |  |

**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
* 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

1. 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
* 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 (tj. Dz. U. 2018 poz. 1492).