

OFERTA REALIZACJI ZADANIA
Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO

podstawa prawna:
ustawa z dnia 11 września 2015 r.
o zdrowiu publicznym (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2365)

.....
.....

(nazwa zadania zgodnie z działem I ogłoszenia konkursowego)

.....
.....

(tytuł projektu)

okres realizacji:

od dnia podpisania umowy do

1. Dane oferenta/ oferentów

1) nazwa:

.....

adres:

.....

tel.:.....faks:.....email:.....
http://.....

2) forma prawna:

.....

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

.....

data wpisu, rejestracji lub utworzenia:.....

4) NIP:

5) REGON:

6) numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7) nazwa banku:

8) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów:

- a)
- b)
- c)

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

10) przedmiot działalności pożytku publicznego:

- a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego,
- b) działalność odpłatna pożytku publicznego,

11) jeżeli oferent/oferenci prowadzi/prowadzą działalność gospodarczą:

przedmiot działalności gospodarczej:

.....

2. Szczegółowy sposób realizacji zadania oraz zakładane cele i rezultaty:

--

3. Termin i miejsce realizacji zadania:

--

4. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania:

Lp.	Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania	Terminy realizacji (od... do...)	Miejsce realizacji	Uwagi

5. Informacja o wysokości wnioskowanych środków:

--

6. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania:

--

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

Kategoria kosztu	Rodzaj kosztów (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakup usług, zakup rzeczy, wynagrodzeń)	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary ¹	Koszt całkowity (w zł)	z wnioskowanej dotacji (w zł)	z innych środków finansowych (w zł)	z wkładu osobowego ² (w zł)	z wkładu rzeczowego ³ (w zł)	Numer lub nazwa działania zgodnie z harmonogramem
	Koszty po stronie (nazwa oferenta)									
Koszty merytoryczne										
RAZEM:										
Koszty obsługi zadania, w tym administracyjne										
RAZEM:										
RAZEM KOSZTY MERYTORYCZNE I ADMINISTRACYJNE:										

¹ Poprzez rodzaj miary należy rozumieć np. sztuki, godziny, egzemplarze, dni, osoby, kilometry itp.

² Wkładem osobowym są praca społeczna członków i świadczenia wolontariuszy zaangażowane w realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego.

³ Wkładem rzeczowym są np. nieruchomości, środki transportu, maszyny, urządzenia. Zasobem rzeczowym może być również zasób udostępniony, względnie usługa świadczona na rzecz tej organizacji przez inny podmiot nieodpłatnie (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna itp.) wykorzystana w realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego.

11. Przewidywane źródła finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego:

Lp.	Nazwa źródła	Wartość	
1	Wnioskowana kwota dotacji	zł	
2	Inne środki finansowe ogółem (suma pozycji 2.1-2.4)	zł	
	2.1 Środki finansowe własne	zł	
	2.2 Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego	zł	
	2.3 Środki finansowe z innych źródeł publicznych (nazwa organu przyznającego środki):		zł
			zł
2.4 Środki pozostałe:	zł		
3	Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem (suma 3.1 i 3.2):	zł	
	3.1 Wkład osobowy ⁴	zł	
	3.2 Wkład rzeczowy ⁵	zł	
4	Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego ⁶	%	
5	Udział innych środków finansowych w stosunku do kwoty dotacji ⁷	%	
6	Udział wkładu osobowego i wkładu rzeczowego w stosunku do kwoty dotacji ⁸	%	

⁴ Wkładem osobowym są praca społeczna członków i świadczenia wolontariuszy zaangażowane w realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego.

⁵ Wkładem rzeczowym są np. nieruchomości, środki transportu, maszyny, urządzenia. Zasobem rzeczowym może być również zasób udostępniony, względnie usługa świadczona na rzecz tej organizacji przez inny podmiot nieodpłatnie (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna itp.) wykorzystana w realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego.

⁶ Procentowy udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

⁷ Procentowy udział innych środków finansowych należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

⁸ Procentowy udział niefinansowych należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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*.

***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 (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2365).

(pieczęć Oferenta)

.....
(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oferty)

Data

Adnotacje urzędowe: