Załącznik nr 1 do ogłoszenia

o otwartym konkursie ofert

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

(data i miejsce złożenia oferty)

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

(pieczęć wnioskodawcy)

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

**w konkursie ofert organizowanym przez Burmistrza Czechowic-Dziedzic**

**na podstawie ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym**

.......................................................................................................................................................(nazwa zadania – zgodnie z ogłoszeniem)

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

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę |  |
| 2. | Forma prawna |  |
| 3. | Adres podmiotu, telefon, e-mail |  |
| 4. | Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru/ewidencji |  |
| 5. | NIP i Regon |  |
| 6. | Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisania umowy na realizację zadania |  |
| 7. | Osoba odpowiedzialna za składanie wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię, nazwisko, funkcja, nr telefonu kontaktowego) |  |
| 8. | Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego |  |

**II. Szczegółowy sposób realizacji zadania:**

*(charakterystyka zadania, w tym szczegółowy zakres rzeczowy zadania, sposób realizacji zadania ze wskazaniem przyjętych metod i rozwiązań; wskazanie celu, którym ma być osiągnięty wskutek realizacji zadania; wskazanie adresatów zadania oraz ich liczebność)*

*UWAGA! należy odrębnie podać liczbę osób biorących udział w zadaniu i odrębnie wskazać liczbę świadczeń.*

|  |
| --- |
|  |

**III. Termin i miejsce realizacji:**

*Należy wskazać miejsca/miejsce, gdzie będzie realizowane zadanie.*

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania | Miejsce | Planowany termin realizacji |
|  |  |  |  |

**V. Wysokość wnioskowanych środków:**

|  |
| --- |
|  |

**VI. Wysokość współfinansowania realizacji zadania:**

|  |
| --- |
|  |

**VII. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu konkursowym:**

|  |
| --- |
|  |

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

*(Należy podać wszystkich realizatorów, których wynagrodzenia będą pokrywane w ramach projektu. W przypadku przyjęcia wniosku do realizacji zmiany realizatorów mogą być dokonywane wyłącznie na pisemnym zgłoszeniu dokonanych zmian i uzyskaniu akceptacji tej zmiany. Zmiana dotychczasowego realizatora może nastąpić wyłącznie na osobę posiadające zbliżone kwalifikacje.*

*Uwaga***:** *Wykazanie kwalifikacji realizatorów nieadekwatnych do przedmiotu zadania skutkuje nieprzyznaniem punktu w tej kategorii i jest równoznaczne z nieprzyznaniem środków finansowych.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane stopnie, kwalifikacje**  **i uprawnienia** | **Forma i wymiar zatrudnienia oraz zakres obowiązków** |
|  |  |  | Forma zatrudnienia:  ……………………………….  Działania realizowane  w projekcie:  ……………………………. -………… godz. |

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

*Należy określić poszczególne kategorie wydatków, przy czym każdy planowany wydatek ujęty w poniższej tabeli musi mieć odzwierciedlenie w opisie poszczególnych działań - harmonogramie (punkt IV).*

*Uwaga:*

*- koszty merytoryczne należy podać wszystkie koszty związane z bezpośrednią realizacją zadania (np. wynagrodzenia realizatorów)*

*- koszty administracyjne powinny zawierać wyłącznie koszty związane z przygotowaniem i realizacją zadania (np.. materiały biurowe, obsługa administracyjna, obsługa księgowa itp.)*

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj kosztów | Koszt jednostkowy | Rodzaj miary | Liczba jednostek | Koszt całkowity (w zł) | Kwota dotacji | Kwota współfinansowania jeśli dotyczy |
| Koszty merytoryczne: | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koszty administracyjne: | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem: | |  | |  | |  | |

Ogółem wnioskowana kwota dotacji …………………………………………………………..

1. Przewidywane źródła finansowania zadania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło finansowania: | Kwota dotacji/współfinansowania (w zł) | % |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**…………………………………………………………………..**

**Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu**

**X. 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.

**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.**

**Uwaga:**   
Wymagane dokumenty należy złożyć w oryginale.