(data i miejsce złożenia oferty)

(pieczęć Oferenta)

**OFERTA**

w konkursie ofert organizowanym przez Wójta Gminy Zakrzew na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2017 roku poz. 2237 z późn. zm.) o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:

**Organizacja przedsięwzięć o charakterze profilaktycznym, skierowanych do dzieci i młodzieży, w okresie wakacji letnich**

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa Oferenta |  |
| 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: |  |
| 8 | Numer telefonu |  |
| 9 | e-mail: |  |
| 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 |  |
| 15 | Przedmiot działalności statutowej |  |
| 16 | jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą: | |
| a)Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców |  |
| b)Przedmiot działalności gospodarczej |  |

1. **Szczegółowy sposób realizacji zadania** (w szczególności: charakterystyka zadania i opis potrzeb wskazujących na potrzebę jego realizacji, opis grupy adresatów zadania, cele i zakładane rezultaty):

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

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

1. **Informacja o wysokości wnioskowanych środków:**

**………………………………………………………………………………………**

1. **Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, (jeżeli dotyczy):**

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

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

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

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

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

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:

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

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

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

Kadry przewidziane do realizacji zadania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia | Zakres obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **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** | **%** |
| Wnioskowana kwota dofinansowania/finansowania |  |  |
| Finansowe środki własne,  w tym: |  |  |
| **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** |
| 1 | Koszty merytoryczne:   1. ……………. 2. ……………. 3. ……………. |  |  |  |  |
| 2 | Koszty obsługi zadania, w tym koszty administracyjne:   1. ……………. 2. ……………. 3. ……………. |  |  |  |  |
| 3 | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji:   1. ……………. 2. ……………. 3. ……………. |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |

* 1. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia**

**Oświadczam**, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

**Oświadczam, że nie jestem** karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

**Oświadczam**, 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.

**Oświadczam**, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Odnosząc się do wyżej złożonych oświadczeń stwierdzam, że:

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

(pieczęć wnioskodawcy)

…………………………………………………………………………………………………...

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**Załączniki:**

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