# FORMULARZ OFERTOWY

dla zadań z zakresu zdrowia publicznego w 2021 r.

## Podstawowe informacje o ofercie

* 1. Rodzaj zadania zgodnie z ogłoszeniem konkursowym:

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

* 1. Tytuł zadania: …………………………………………………………………………….…………………..

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

* 1. Termin realizacji zadania:
     1. data rozpoczęcia (dd/mm/rrrr)[[1]](#footnote-1): …………………………………………………………..
     2. data zakończenia (dd/mm/rrrr)[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………..
  2. Miejsce realizacji zadania: …………………………………………………………………….

## Dane oferenta(-tów)

* 1. Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………….

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

* 1. Adres siedziby: ………………….…………………………………………………………………………..

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

* 1. Forma prawna: .................................................................................................................................
  2. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji: …………................................, data wpisu lub rejestracji: ...............................................
  3. NIP: ……………………….
  4. REGON: ……………………….
  5. Cel statutowy oferenta lub przedmiot wykonywanej przez oferenta działalności, który dotyczy spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 pkt 2, 3, 5 i 8 ustawy  
     z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym: ………………….………………….........................

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

* 1. Numer rachunku bankowego[[3]](#footnote-3): ......................................................................................,

nazwa banku: ………………………….………………………….……………………………..

* 1. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie,  
     o którym mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta): …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………..……………………………………………………………………………………....................................
  2. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej: ……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………...……………………………………………..
  3. Osoby do kontaktu:
     1. imię i nazwisko: ……………………………………………
     2. adres e-mail: ……………………………………………
     3. telefon: ……………………………………………

## Informacje dotyczące sposobu realizacji zadania

* 1. Szczegółowy sposób realizacji zadania:

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

* 1. Zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania:

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

* 1. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania i planowany poziom ich osiągnięcia (należy opisać zakładane rezultaty zadania – czy będą trwałe, w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu oraz wskazać wartość początkową oraz docelową planowanych do osiągnięcia rezultatów, mierniki osiągnięcia planowanych rezultatów powinny być wyrażone   
     w procentach lub liczbowo):

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

* 1. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania (należy podać terminy rozpoczęcia   
     i zakończenia poszczególnych działań; w przypadku oferty wspólnej obok nazwy działania należy podać nazwę oferenta realizującego dane działanie)[[4]](#footnote-4):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa działania | Planowany termin realizacji |
| 1. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 2. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 3. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 4. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 5. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |

* 1. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji zadania publicznego (należy opisać kwalifikacje i doświadczenie osób oraz sposób ich zaangażowania w realizację poszczególnych działań, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków stowarzyszeń świadczących pracę społeczną, bez podawania imion i nazwisk tych osób oraz numerów PESEL)

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

* 1. Dysponowanie odpowiednią bazą lokalową, sprzętem, materiałami – adekwatne do rodzaju zadania w trakcie jego realizacji (należy wskazać m.in. bazę lokalową, sprzęt, materiały itp.)

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

* 1. Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia środków na realizację zadań publicznych w latach poprzednich (należy krótko opisać projekty realizowane w latach 2017-2020 - rodzaj zadania, zakres działania, wartość operacji, wskazać podmiot, który przyznał środki finansowe. Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywała się również na podstawie dołączonych opinii   
     i rekomendacji podmiotów przyznających środki finansowe.)

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

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

* 1. Partnerstwo z innymi podmiotami działającymi w obszarze objętym zadaniem (należy wskazać   
     z jakimi podmiotami oferent zamierza współpracować w ramach realizacji zadania. Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie dołączonych do wniosku dokumentów potwierdzających współpracę)

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

* 1. Wielkość obszaru objętego bezpośrednimi działaniami (należy wskazać, które powiaty będą objęte działaniami realizowanymi w ramach zadania)

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

* 1. Adekwatność doboru grupy docelowej oraz liczba osób objętych działaniami (należy szczegółowo opisać do jakich grup i w jaki sposób kierowane będą działania oraz wskazanie przybliżonej liczby osób objętych działaniami w ramach zadania):

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

* 1. Opis wkładu własnego oferenta (należy opisać sposób wyceny niepieniężnego wkładu własnego oferenta, np. sposób wyliczenia stawki godzinowej pracy, wartości towarów i usług wnoszonych jako wkład własny):

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

* 1. Opis kampanii społecznej (należy wskazać jakie elementy wybranej kampanii społecznej wnioskodawca przewiduje wdrożyć w trakcie realizacji projektu, jeśli oferent przewiduje przeprowadzić kampanię społeczną):

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

* 1. Uzasadnienie objęciem działaniami określonej grupy, w przypadku gdy oferta dotyczy rozwoju kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego (należy wskazać zadania   
     i rolę jaką pełni w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego kadra, do której skierowane jest działanie):

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

## Kosztorys oraz plan finansowy zadania

Tabela 1. Kosztorys wykonania zadania[[5]](#footnote-5)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kosztu | Jedn. Miary | Ilość (liczba) | Koszt jednostkowy | Koszty ogółem | W tym VAT | Wartość finansowania z dotacji | Wartość wkładu własnego oferenta | Numer podmiotu wspólnie wnioskującego (uzupełnić tylko  w przypadku, kiedy zadanie realizowane będzie przez więcej niż jednego oferenta) |
| 1. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 2. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 3. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 4. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 5. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| Brak danych | Koszty administracyjne | Brak danych | Brak danych | Brak danych | Brak danych | Brak danych | Brak danych | Brak danych | Brak danych |
| 6. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| 7. | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |
| SUMA | | | | | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |

Tabela 2. Plan finansowy zadania

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Koszt całkowity oferty | zł |
| * 1. Wysokość wkładu własnego oferenta | zł |
| * 1. Wysokość wnioskowanych środków | zł |
| 1. Koszty administracyjne | zł |
| 1. Udział wkładu własnego w stosunku do kosztów całkowitych zadania | % |
| 1. Udział kosztów administracyjnych w stosunku do kosztów całkowitych zadania | % |

## Oświadczenia:

* 1. Oświadczam, że w stosunku do ………………………………………………… (nazwa podmiotu) nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
  2. Oświadczam, że nie byłam/-łem karana/-ny zakazem pełnienia funkcji związanych  
     z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/-łem karana/-ny za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
  3. Oświadczam, że podmiot - ………………………………………………… (nazwa podmiotu) 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. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
  4. Oświadczam, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie  
     z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
  5. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne  
     z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą administrowania danymi osobami.
  6. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję jest podatnikiem podatku VAT/nie jest podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT/nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT/nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT\*.[[6]](#footnote-6)

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach dofinansowania realizowanego zadania podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o przyznanie dofinansowania tego podatku.

## Załączniki:

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

………………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej lub osób upoważnionych do składania oferty)

Data: ………………………………………..

1. Data rozpoczęcia realizacji zadania nie może być wcześniejsza niż 7 kwietnia 2021 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. Data zakończenia realizacji zadania nie może być późniejsza niż 31 grudnia 2021 r. [↑](#footnote-ref-2)
3. Numer rachunku bankowego musi widnieć w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT - https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka. Jeśli podmiot nie ma obowiązku zgłoszenia do ww. rejestru, należy wskazać podstawę prawną. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku większej liczby działań istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* - niepotrzebne skreślić. Jeśli podmiot nie jest podatnikiem podatku VAT należy wskazać podstawę prawną. [↑](#footnote-ref-6)