*Wzór oferty realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego na rok 2023*

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Organ administracji publicznej,**  **do którego jest adresowana oferta** |  | | | |
| **2. Tryb, w którym złożono ofertę** | ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym  (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 t.j.) | | | |
| **3. Rodzaj zadania publicznego** | 1) edukacja zdrowotna dostosowana do potrzeb różnych grup społeczeństwa,  w szczególności dzieci, młodzieży i osób starszych,  2) promocja zdrowia,  3) profilaktyka chorób,  4) działania w obszarze aktywności fizycznej\*  \*zaznaczyć jedno z działań | | | |
| **4. Tytuł zadania publicznego** |  | | | |
| **5. Termin realizacji zadania publicznego** | Data rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |

**II. Dane oferenta(-tów)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres do korespondencji** | |
|  | |
| **2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu) |  |

|  |
| --- |
| **3. Nazwa banku i numer wydzielonego na realizację zadania konta, na który ma zostać przekazana dotacja** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Przedmiot działalności pożytku publicznego związany z ogłoszeniem o konkursie:** |
| 1. działalność nieodpłatna pożytku publicznego: |
| 1. działalność odpłatna pożytku publicznego: |

**III. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta(-tów) wobec organu administracji publicznej,   
w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania** **oferenta(-tów) wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Szczegółowy zakres rzeczowy oraz kalkulacja przewidywanych kosztów zadania publicznego**

|  |
| --- |
| **1. Streszczenie zadania wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania wraz z liczbą oraz opisem odbiorców tego zadania** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania** (opis musi być spójny z harmonogramem; ponadto opis powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego, np. liczbę świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczbę odbiorców; należy uwzględnić także działanie polegające na przekazaniu środków realizatorom projektów) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.Harmonogram realizacji zadania** | | |
| **Lp.** | **Nazwa działania** (w przypadku oferty wspólnej przy nazwie działania należy wskazać oferenta odpowiedzialnego za realizację działania) | **Planowany termin realizacji** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Kalkulacja przewidywanych kosztów** | | | | | | | | | | |
| Nr  poz. | **Rodzaj kosztów**  (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń) | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy**  **(w zł)** | **Rodzaj miary**  **(km, szt, kg..)** | **Koszt całkowity**  **(w zł)** | **z wnioskowanej dotacji**  **(w zł)** | **z innych środków finansowych**  **(w zł)** | **z wkładu osobowego**  **(w zł)** | **z wkładu** **rzeczowego**  **(w zł)** | **Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie  z harmonogramem** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. Przewidywane źródła finansowania zadania** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa źródła** | | **Wartość** |
| **1** | **Wnioskowana kwota dotacji** | | **zł** |
| **2** | **Własny wkład finansowy** | | **zł** |
| **3** | **Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem:**  (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1 i 3.2) | | **zł** |
| **3.1** | **Wkład osobowy** | **zł** |
| **3.2** | **Wkład rzeczowy** | **zł** |
| **4** | **Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego** | | **%** |
| **5** | **Udział własnych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji** | | **%** |
| **6** | **Udział wkładu osobowego i wkładu rzeczowego w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji** | | **%** |

|  |
| --- |
| **7. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji zadania** (należy opisać kwalifikacje osób oraz ich sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków stowarzyszeń świadczących pracę społecznie) |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Wycena wkładu osobowego przewidzianego do zaangażowania przy realizacji zadania** (należy opisać sposób wyceny wkładu osobowego, który zostanie zaangażowany przy realizacji zadania, wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość) |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Wkład rzeczowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania** (należy szczegółowo opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowego w realizację poszczególnych działań oraz, o ile kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego, opisać sposób jego wyceny wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość) |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych na końcu oferty** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Informacje o wcześniejszej działalności oferenta(-tów) w zakresie, którego dotyczy zadanie, w tym informacje obejmujące dotychczasowe doświadczenia oferenta(-tów) w realizacji podobnych zadań** |
|  |

Oświadczamy, że

1. Oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursie na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego;
2. proponowane zadanie będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności prowadzonej przez Oferenta;
3. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
4. w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane zapoznały się z ogólną klauzulą informacyjną RODO Starostwa Powiatowego w Brzozowie
5. Oferent pozostaje zobowiązany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu oferentów)

Data:…………………………………………

Wymagane 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.
6. oświadczenie o zapewnieniu spełnienia przez oferenta minimalnych wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami określonych w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2022 poz.2240 t.j.), według wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do ogłoszenia o konkursie.

**Oświadczenia, o których mowa w pkt. 2-5 muszą zawierać klauzulę następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"**

Załącznik Nr 2 do ogłoszenia

Oświadczam, że realizacja zadania określonego w złożonej ofercie odbędzie się   
z uwzględnieniem wymagań określonych w art. 4 ust 3. i art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2022 poz.2240 t j.)

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

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

(nazwa Oferenta)

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

podpis Oferenta lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Oferenta