

Wzór formularza ofertowego

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(data i miejsce złożenia oferty)

FORMULARZ OFERTOWY

.....
(nazwa zadania)

I. Informacje o Oferencie:

1) pełna nazwa

2) forma prawna

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

4) nr NIP nr REGON

5) adres: miejscowość kod pocztowy.....

ul.

6) tel. e-mail:

7) numer rachunku bankowego:

nazwa banku

8) nazwiska, imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta
.....

9) przedmiot działalności statutowej

II. Zakres realizacji zadania:

1. Miejsce realizacji zadania/działań

--

2. Opis grupy adresatów zadania (w tym planowana liczba osób uczestniczących w przedsięwzięciu)

--

3. Krótka charakterystyka zadania (w tym: cel, działania planowane do realizacji w ramach zadania, forma oddziaływań profilaktyczno-edukacyjnych)

--

4. Harmonogram działań (powinien być zgodny z kosztorysem)

Poszczególne działania w zakresie realizowanego przedsięwzięcia	Termin realizacji poszczególnych działań

5. Wskaźniki monitorowania przedsięwzięcia

--

6. Zakładane cele i rezultaty realizacji zadania

--

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania w tym wnioskowana kwota dotacji.....

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Nazwa zadania	Kalkulacja kosztów			
		Jednostka miary*	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Koszt całkowity
1.	Koszty merytoryczne				
2.	Koszty administracyjne i obsługi zadania				
3.	Inne koszty, niezbędne do realizacji zadania				
4.	Razem				

* jednostką miary może być np.: godzina, porada, sztuka itp.

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

.....

4. Przewidywane źródła finansowania zadania

Źródła finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Finansowe środki własne		
Ogółem		100

IV. Inne wybrane informacje dotyczące realizacji zadania

1. Informacja o zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe	Zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji zadania

--	--	--	--

2. Informacja o przewidywanych świadczeniach wolontariuszy i pracy społecznej (tzw. wkład osobowy)

--

3. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych przewidywanych do wykorzystania przy realizacji zadania

--

4. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert.

--

Oświadczam(y), że:

- 1) w zakresie związanym z konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000);
- 2) wszystkie podane w ofercie i załącznikach informacje są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) (wpisać nazwę podmiotu składającego ofertę) jest podmiotem uprawnionym do składania ofert w konkursie zgodnie z częścią IV ust. 1 Ogłoszenia, tj. podmiotem, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami z zakresu zdrowia publicznego określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- 4) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert.

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