

**Wzór formularza ofertowego**

.....

(pieczęć oferenta)

.....

(data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA**

.....

(nazwa zadania)

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

**I. Dane oferenta:**

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 i termin realizacji zadania

--

2. Opis grupy adresatów zadania (w tym liczba i wiek uczestników zadania)

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

4. Harmonogram planowanych działań w ramach realizacji zadania

5. 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.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych (w zł)
	<b>Ogółem</b>						

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	Nazwa przeprowadzonych szkoleń	Data przeprowadzonych szkoleń	Liczba godzin przeprowadzonych zajęć

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

--

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

--

4. Informacja o przewidywanych formach dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami

--

**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, z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
- 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 II ust. 1 pkt 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)