

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)*

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

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)
	Ogółem				

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

.....

4. Przewidywane źródła finansowania zadania

Źródła finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
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

5. 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.¹) 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 o konkursie, 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)

¹ zmiana wymienionego rozporządzenia została ogłoszona w Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz w Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35