

**Wzór**

.....  
(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) telefony kontaktowe.....

7) adres e-mail: .....

8) numer rachunku bankowego: .....

nazwa banku .....

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

10) przedmiot działalności statutowej .....

**II. Zakres realizacji zadania:**

1. Miejsce realizacji zadania

--

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

--

3. Krótka charakterystyka zadania (w tym liczbowe określenie skali działań planowanych do realizacji w ramach zadania, realizowane formy 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)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
	Ogółem							

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

.....

4. Przewidywane źródła finansowania zadania

Źródła finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Finansowe środki własne		
Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)		
Ogółem		100

#### IV. Inne wybrane informacje dotyczące realizacji zadania

1. Informacja o zasobach kadrowych oraz kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania.

2. Zasoby rzeczowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania

3. 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, 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 oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) .....(wpisać nazwę podmiotu składającego ofertę) jest podmiotem uprawnionym do składania ofert w konkursie zgodnie z częścią III 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 się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert.

---

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