Załącznik Nr 1

do Ogłoszenia

**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 i funkcje osób upoważnionych do reprezentowania oferenta

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

10) przedmiot działalności statutowej…………………………………………………………...

**II. Zakres realizacji zadania:**

1. Miejsce realizacji zadania *(w tym dokładny adres)*

|  |
| --- |
|  |

2. Opis grupy adresatów zadania *(w tym liczba i wiek lub kategoria wiekowa 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. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji 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 II 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.

......................................................................................................................................................(czytelny podpis osoby/osób uprawnionych / pieczątka imienna i podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)