

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA
realizacji zadania składana w trybie określonym
w art. 14 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym
(t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE.

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Burmistrz Miasta Mszana Dolna
2. Nazwa zadania	
3. Nazwa własna zadania	

II. DANE PODMIOTU.

Nazwa podmiotu składającego ofertę			
Adres siedziby podmiotu lub adres do korespondencji (wpisać jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby)			
Numer telefonu		FAX	
E-mail		http://	
Forma prawna			
Numer wpisu do rejestru sądowego lub innego rejestru / ewidencji		NIP	
Nazwa banku i nr rachunku bankowego podmiotu składającego ofertę			
Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę			
Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, funkcja oraz nr telefonu kontaktowego)			
Cele statutowe lub przedmiot działalności podmiotu składającego ofertę			

III. SZCZEGÓŁOWY SPOSÓB REALIZACJI ZADANIA.

1. Charakterystyka zadania oraz opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania.

2. Opis grupy adresatów zadania (należy również podać liczbę osób).

--

3. Zakładane cele i rezultaty realizacji zadania.

--

IV. Termin realizacji zadania (termin powinien zawierać się w terminie realizacji zadania określonym w ogłoszeniu o konkursie)

Data rozpoczęcia		Data zakończenia	
-------------------------	--	-------------------------	--

V. Miejsce realizacji zadania.

--

VI. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania:

Lp.	Rodzaj działania	Miejsce realizacji	Termin realizacji	Liczba uczestników	Uwagi

IV. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób.

1. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

--

2. Zasoby kadrowe przewidziane do realizacji zadania:

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia	Zakres obowiązków
1.			
2.			
3.			

V. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert lub zadania podobnego rodzaju.

--

VI. Informacja o wysokości wnioskowanych środków.

--

VII. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, jeżeli dotyczy.

--

VIII. KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA.

1. Kosztorys realizacji zadania ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity (w zł)	z tego z wnioskowanych środków finansowych (w zł)	z tego w ramach współfinansowania przez podmiot składający ofertę (w zł)
I. Koszty merytoryczne¹				
1)	Wynagrodzenie osób bezpośrednio realizujących zadanie (trenerzy, instruktorzy, terapeuci)			
2)				
3)				
4)				
...				
II. Koszty administracyjne nie więcej niż 10 %wartości zadania				
1)	Materiały edukacyjno-informacyjne			
2)	Zakup niezbędnego sprzętu			
3)				
...				
III. Ogółem:				

2. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana wysokość środków finansowych		
Środki finansowe własne		

¹W przypadku potrzeby określenia większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy.

Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego		
Środki finansowe z innych źródeł (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu samorządu terytorialnego, funduszy celowych itp.)		
Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)		
Pozostałe		
Ogółem:		100%

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(data i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę)

Załączniki:

1. **aktualny odpis** z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. **Statut** podmiotu lub inny dokument potwierdzający przedmiot działalności oferenta w zakresie spraw objętych zadaniami z art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym;
3. **oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
4. **oświadczenie** osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
5. **oświadczenie**, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
6. **oświadczenie** osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i **że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.**
7. **oświadczenie** o kwalifikowalności VAT.
8. **Umowa** na korzystanie z obiektu innego niż własność oferenta.

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

Pouczenie co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

(pieczęćka firmowa oferenta)

.....
miejsowość, data

Pełna nazwa oferenta:

Adres wraz z kodem pocztowym:

Oświadczenie oferenta

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- a) w stosunku do podmiotu składającego ofertę stwierdzono/nie stwierdzono* niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- b) w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę orzeczono/nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz są/nie są* one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- c) podmiot składający ofertę jest/nie jest* jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się do jego utrzymania do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
- d) kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i **że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.**

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym).

.....
(data oraz czytelny podpis i pieczęćki
osób uprawnionych
do reprezentowania oferenta)

* Niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o kwalifikowalności podatku od towarów i usług

Nazwa i adres oferenta

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG²

W związku z przyznaniem.....(*nazwa Oferenta oraz jego status prawny*) finansowania realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego na podstawie oferty.....(*tytuł oferty*), (*nazwa Oferenta*) oświadcza, iż realizując powyższą ofertę nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie oferty.

Jednocześnie.....(*nazwa Oferenta*)..... zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach realizacji zadania na podstawie ww. oferty części poniesionego podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku* przez(*nazwa Oferenta*)..... .

(*nazwa Oferenta*)..... zobowiązuje się również do udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.

.....
data podpis osoby upoważnionej
do składania oferty

² Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy oferent kwalifikuje podatek od towarów i usług wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków.

* Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.)