*Załącznik Nr 2 do Zarządzenia nr 76/2022*

*Burmistrza Wyszkowa z dnia 10 maja 2022 roku*

……………………………. ………………………………..

 *(pieczęć wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia oferty)*

**O F E R T A**

w konkursie ofert organizowanym przez Burmistrza Wyszkowa na podstawie art. 14
ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1956 z późn. zm.) o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:

**………………...…………………………………………………………………………………**

*(należy wpisać nazwę zadania określoną w konkursie ofert)*

**…………………………………………………………………………………………………..**

(należy wpisać tytuł zadania)

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Pełna nazwa |  |
| 2 | Forma prawna |  |
| 3 | Numer w KRS lub w innym rejestrze |  |
| 4 | Data wpisu, rejestracji lub utworzenia |  |
| 5 | Nr NIP |  |
| 6 | Nr REGON |  |
| 7 | Adres siedziby: | Miejscowość………………………………………………ul.……………………………………….……………nr…………………kod pocztowy ………………………………………………… |
| 8 | Tel. |  |
| 9 | e-mail: |  |
| 10 | http:// |  |
| 11 | Nazwa banku |  |
| 12 | Numer rachunku |  |
| 13 | Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy |  |
| 14 | 1. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień merytorycznych dotyczących oferty 2. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień finansowych dotyczących oferty(imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego) | 1.2. |
| 15 | Przedmiot działalności statutowej |  |
| 16 | Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą: |
| 1. Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców
 |  |
| b) Przedmiot  działalności  gospodarczej |  |

1. **Szczegółowy sposób realizacji zadania:**

a) opis problemu odnoszącego się do potrzeb zdrowotnych i zagrożeń epidemiologicznych na terenie Wyszkowa,
b) cele i założenia programu,

b)planowane działania,

b) termin i miejsce/miejsca realizacji zadania,
c) przewidywana liczba beneficjentów (wskazać ilu i w jakim wieku) i sposób ich rekrutacji,
d) przewidywana liczba udzielonych świadczeń (np. liczba godzin tygodniowo, określenie cykliczności),
e) informacja o zamiarze odpłatnego wykonania zadania (warunki i wysokość pobieranych świadczeń od odbiorcy na realizację zadania),
g) zakładane rezultaty i planowany sposób ich osiągnięcia,
h) sposób i metody ewaluacji,
i) analiza wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji zadania publicznego).

(Punkt ten musi być zgodny z harmonogramem i kosztorysem)

|  |
| --- |
|  |

1. **Termin realizacji zadania**

**…………………………………………………………………………………………………**

1. **Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Działanie** | **Termin** | **Ilość uczestników** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |

1. **Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert**

**…………………………….…………………………………………………………………………………….………………
…………………………….……………..…………………………………………………………………….………………**

**…………………………….…………………………………………………………………………………….………………**

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

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

Zasoby kadrowe przewidziane do realizacji zadania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Posiadane wykształcenie, kompetencje, stopnie, kwalifikacje i uprawnienia** | **Funkcja i zakres obowiązków** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

1. **Informacja o wysokości wnioskowanych środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne oraz kosztorys wykonania zadania**

Wysokość środków na realizację zadania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania zadania** | **zł** | **%** |
| Wnioskowana kwota dotacji |  |  |
| Środki własne finansowe |  |  |
| Środki własne wkład osobowy |  |  |
| Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego |  |  |
| Udział środków własnych finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji |  |  |
| Udział wkładu osobowego w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji |  |  |
| **Łączny koszt zadania** |  |  |

**Kosztorys wykonania zadania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Koszt jednostkowy** | **Liczba jednostek** | **Środki z wnioskowanej dotacji** | **Środki własnefinansowe** | **Środki własne wkład osobowy** | **Koszt całkowity** **(w zł)** |
| **I.** | **Koszty administracyjne:** w tym: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **Koszty merytoryczne:**w tym: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **OGÓŁEM** |  |  |  |  |

**Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Załączniki:**

1. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. statut oferenta (w przypadku organizacji pożytku publicznego) lub inny dokument potwierdzający przedmiot działalności oferenta (w przypadku działalności gospodarczej)
3. **oświadczenie\*\*:**
* potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
* 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,
* 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,
* osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę
o niezatrudnianiu do realizacji zadania publicznego, osób, które figurują
w Rejestrze Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym,
* 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,
* oświadczenie podmiotu, że w zakresie związanym z konkursem, w tym
z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dane te dotyczą, złożyły stosowane oświadczenia zgodnie z RODO.

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

(pieczęć wnioskodawcy oraz podpis osoby/osób upoważnionej/nych do składania oświadczeń woli
w imieniu wnioskodawcy)

***\*niepotrzebne skreślić***

**\*\*Pouczenie**: Składający oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej
za składanie fałszywych zeznań. – podstawa art. 17 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1956 z późn. zm.).