

**OFERTA NA REALIZACJĘ ZADANIA**  
O KTÓREJ MOWA W ART. 15 UST. 5 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 R.  
O ZDROWIU PUBLICZNYM (DZ. U. Z 2024 R. POZ. 1670 t.j.)

.....  
(rodzaj zadania zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)

.....  
(tytuł zadania)

Termin realizacji

od ..... do .....

## **I. Dane oferenta**

1. Nazwa oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres siedziby, numer telefonu, adres poczty elektronicznej.

2. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej  
*(należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo czy też inna podstawa)*

3. Nazwa, adres i dane kontaktowe podmiotu bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o którym mowa w ofercie  
*(należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta)*

4. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty i podejmowania decyzji wiążących w imieniu oferenta.  
*(imię, nazwisko, numer telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej)*

## **II. Opis potrzeb wskazujących celowość wykonania zadania**

## **III. Opis adresatów zadania oraz sposób rekrutacji do udziału w zadaniu**

## **IV. Zakładane cele realizacji zadania**

## **V. Opis zakładanych rezultatów zadania**

**VI. Szczegółowy opis realizacji zadania**

*(opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem oraz zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania, liczbę odbiorców)*

--

**VII. Termin i miejsce realizacji zadania**

--

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

*(należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań)*

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa działania</b>	<b>Planowany termin realizacji</b>

**IX. Wysokość wnioskowanych środków**

--

**X. Wysokość współfinansowania zadania, jeśli dotyczy**

Nie dotyczy.
--------------

**XI. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert**

--

**XII. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania wraz z zakresem ich obowiązków**

--

**XIII. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania. Kosztorys wykonania zadania.**

Lp.	Rodzaj kosztu <i>(należy uwzględnić wszystkie planowane koszty)</i>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (zł)	Koszt całkowity (zł)
<b>I. Koszty merytoryczne</b> <i>(koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania)</i>				
<b>II. Koszty administracyjne</b> <i>(koszty związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym m.in. obsługa finansowa, koordynacja projektu)</i>				
<b>Koszty całkowite realizacji zadania:</b>				

**XIV. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty**

--

Oświadczam(my), że

- 1) Oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego;

- 2) proponowane zadanie będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności prowadzonej przez Oferenta;
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\* / zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\* / zalega\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 6) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności oferenta;
- 7) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych;

\*niepotrzebne skreślić

.....  
.....  
.....  
(podpisy wszystkich osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta oraz pieczęć podmiotu i data)

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenie, że w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
2. Oświadczenie, że oferent jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego, na który będą przekazywane środki publiczne i zobowiązuje się do jego utrzymania do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,
3. Oświadczenie, że kwota przyznanych środków publicznych przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
4. Oświadczenie osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oferenta.
5. Statut oferenta lub inny dokument określający przedmiot działalności oferenta.
6. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument potwierdzający status oferenta.
7. Dokumenty potwierdzające udzielenie pełnomocnictwa do reprezentowania oferenta jeśli było udzielone.

**Załącznik 1.**

.....  
(pieczęć oferenta)

.....  
(miejsowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my, że w stosunku do ..... (nazwa oferenta) nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

**Załącznik 2.**

.....  
(pieczęć oferenta)

.....  
(miejsowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my, że ..... (nazwa oferenta) jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego o nr: ..... prowadzonym w banku: ....., na który będą przekazywane środki publiczne i zobowiązuje/my się do jego utrzymania do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

.....  
(miejsowość i data)

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my, że kwota przyznanych środków publicznych przeznaczona zostanie na realizację zadania .....(nazwa zadania) zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

.....  
(miejsowość, data)

## **Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe\***

Ja, .....(imię i nazwisko), legitymująca się/legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....wydanym dnia ..... przez ..... oświadczam, że nie byłem/am karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz że nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.  
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*oświadczenie składa każda z osób upoważnionych do reprezentowania oferenta