

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

OFERTA

REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO
pn. „ZDROWY SENIOR – WARSZTATY PROFILAKTYCZNO-EDUKACYJNE” W 2022 R.
zgodnie z art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1956 ze zm.)

I. Podstawowe informacje:

Lp.	Informacje o ofercie:	
1.	Nazwa zadania z zakresu zdrowia publicznego:	„Zdrowy Senior – warsztaty edukacyjno-profilaktyczne w 2022 r.
2.	Termin realizacji zadania:	
3.	Miejsce realizacji zadania:	

II. Dane oferenta:

Lp.	Informacje o ofercie:			
1	Nazwa podmiotu składającego ofertę:			
2	Forma prawna:			
3	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji:			
4	Nr NIP:			
5	Nr REGON:			
6	Adres:	Miejscowość:		
		Ulica:		
		Nr:		Kod pocztowy:
7	Adres do korespondencji:			
8	Nr tel.:			

9	e-mail:	
10	Adres strony www:	
11	Nazwa banku:	
12	Numer rachunku bankowego:	
13	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy:	
14	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego oraz e-mail):	
15	Przedmiot działalności statutowej	
16	Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą	Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców
		Przedmiot działalności gospodarczej

III. Szczegółowy sposób realizacji zadania:

Szczegółowy sposób realizacji Zadania:	
<p>Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania Zadania: <i>(w szczególności uzasadnienie realizacji zadania w oparciu o najnowsze dostępne dane/badania/analizy)</i></p>	
<p>Cele realizacji Zadania: <i>(w szczególności określenie jakie są cele w kontekście zadania z zakresu zdrowia publicznego, cele powinny być możliwe do osiągnięcia, realne i mierzalne)</i></p>	
<p>Charakterystyka zadania, w tym szczegółowy zakres rzeczowy zadania:</p>	
<p>Sposób realizacji zadania ze wskazaniem przyjętych metod i rozwiązań:</p>	
<p>Opis grup odbiorców do których Zadanie jest adresowane oraz ich liczebność:</p>	

IV. Zakładane rezultaty realizacji Zadania:

Lp.	Zakładane rezultaty Zadania	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (jednostki pomiaru i wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów/źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
1.			
2.			
3.			

V. Harmonogram działań w zakresie realizacji Zadania:

Lp.	Poszczególne działania w zakresie realizowanego Zadania	Termin	Miejsce	Uwagi
A. DZIAŁANIA MERYTORYCZNE:				
1.				
2.				
B. DZIAŁANIA ADMINISTRACYJNE:				
1.				
2.				
C. INNE DZIAŁANIA NIEZBĘDNE DLA PRAWIDŁOWEJ REALIZACJI ZADANIA:				
1.				
2.				

VI. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie:

<p>Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie:</p>

VII. Informacja o działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Poznańskim:

Informacja o działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Poznańskim:	
Doświadczenie oferenta ze wskazaniem zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Poznańskim	

VIII. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobach kadrowych i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób:

1. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania objętego konkursem:

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania objętego konkursem:	

2. Personel przewidziany do realizacji zadania objętego konkursem:

Personel przewidziany do realizacji zadania objętego konkursem				
Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje, wykształcenie, i uprawnienia	Doświadczenie w realizacji podobnych zadań objętych przedmiotem konkursu (w tym liczba lat, zakres dotychczasowych działań)	Zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji zadania objętego przedmiotem konkursu

IX. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania Zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.

1. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania:
2. Kosztorys wykonania Zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.

Lp.	Rodzaj kosztów	Jednostka miary	Liczba jednostek	Cena jednostkowa	Koszt całkowity (w zł)	Z tego ze środków otrzymanych w ramach wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego w ramach środków własnych
A. Koszty merytoryczne:							
➤ Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów:							
1.							
2.							
➤ Koszty pozostałych działań merytorycznych							
1.							
2.							
B. Koszty administracyjne (Należy wpisać koszty obsługi zadania, które są związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym, kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną projektu):							
1.							
2.							
C. Koszty inne niezbędna dla prawidłowej realizacji Zadania:							
1.							
2.							
OGÓŁEM							

X. Pozostałe informacje związane z realizacją Zadania:

X. Pozostałe informacje:	Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Organizacja i sposób przeprowadzenia Zadania w 2022 r. w zakresie:	
a) warsztatów edukacyjno-profilaktycznych adresowanych do osób po 60 roku życia oraz ich opiekunów,	
b) działań informacyjno-promocyjnych dotyczących realizowanego Zadania,	
c) opracowania i dystrybucji broszury edukacyjnej.	

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 (*załącznik nr 1 do formularza ofertowego*);
- 2) **oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych (*załącznik nr 2 do formularza ofertowego*);
- 3) **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 (*załącznik nr 3 do formularza ofertowego*);
- 4) **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 (*załącznik nr 4 do formularza ofertowego*);
- 5) **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 (*załącznik nr 5 do formularza ofertowego*);
- 6) **oświadczenie oferenta, że** zapoznał się i akceptuje treść ogłoszenia i projekt umowy o realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „*Zdrowy Senior – warsztaty profilaktyczno-edukacyjne*” w 2022 r.;
- 7) **oświadczenie**, że wszystkie osoby zaangażowane w realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „*Zdrowy Senior – warsztaty profilaktyczno-edukacyjne*” w 2022 r. posiadają kwalifikacje niezbędne do jego wykonania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (*załącznik nr 6 do formularza ofertowego*);
- 8) **zgoda** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w *pkt. VIII. 2 Formularza ofertowego* złożonego w otwartym konkursie ofert, na potrzeby realizacji niniejszego Konkursu (*załącznik nr 7 do formularza ofertowego*).

.....

(pieczęć wnioskodawcy)

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

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w stosunku do
(nazwa podmiotu składającego ofertę)

nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie byłem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

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

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż
(nazwa podmiotu składającego ofertę)

jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że kwota środków zostanie przeznaczona na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść:

ogłoszenia i projekt umowy o realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Zdrowy Senior – warsztaty profilaktyczno-edukacyjne” w 2022 r., stanowiące załączniki do uchwały Nr/2022 Zarządu Powiatu z dnia o ogłoszeniu konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....

pieczęć oferenta firmowa

.....

podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że wszystkie osoby zaangażowane w realizację **zadania z zakresu zdrowia publicznego** pn. „**Zdrowy Senior – warsztaty profilaktyczno-edukacyjne**” w 2022 r., wskazane w pkt. VIII.2 Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej Uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu, posiadają kwalifikacje niezbędne do jego wykonania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....

pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....

podpis/y i pieczęć/cie imienna/e składającego/ych oświadczenie

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Działając w imieniu
(nazwa oferenta)

będącego *Administratorem danych osobowych* zawartych w pkt. VIII. 2 Formularza ofertowego złożonego w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania z zakresu **zdrowia publicznego** pn. „**Zdrowy Senior – warsztaty profilaktyczno-edukacyjne**” w 2022 r., wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Powiat Poznański na potrzeby realizacji niniejszego Konkursu.

.....

pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....

podpis/y i pieczęć/cie imienna/e składającego/ych oświadczenie