

**ZAŁĄCZNIK NR 1
DO OGŁOSZENIA
O KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ
ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

.....
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

w konkursie ofert organizowanym przez Wójta Gminy Nowy Targ na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. 2019, poz. 2365) o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:

.....

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1	pełna nazwa	
2	forma prawna	
3	numer w Krajowym Rejestrze Sądowym 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	osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)	
15	Przedmiot działalności statutowej	
16	jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:	
	a) Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	
	b) Przedmiot działalności gospodarczej	

II. szczegółowy sposób realizacji zadania;

--

III. Termin i miejsce realizacji zadania;

.....

IV. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania;

Lp.	Działanie	Termin	Miejsce	Uwagi

V. Informacja o wysokości wnioskowanych środków;

.....

VI. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, (jeżeli dotyczy);

.....

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

.....

.....

.....

VIII. 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:

.....

.....

.....

Kadry przewidziane do realizacji zadania:

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

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

Wysokość środków na realizację zadania:

Źródła finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dofinansowania/finansowania		
Finansowe środki własne, w tym:		
Łączny koszt zadania		100%

Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity (w zł)	Z tego ze środków otrzymanych (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych,	Informacje dotyczące liczby i rodzajów wydatków
1	Koszty administracyjne: w tym - - - -				
2					

3					
Ogółem					

2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

Oświadczenia

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Oświadczam, że nie jestem karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, 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.

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

Oświadczam, że oferta jest przygotowana z zastosowaniem wytycznych przeciw epidemiologicznym GIS, MZ, MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży

Odnosząc się do wyżej złożonych oświadczeń stwierdzam, że:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(pieczęć wnioskodawcy)

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

Załącznik: aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;