Załącznik nr 3
do ogłoszenia o konkursie

………………………………………..…………

 Nazwa podmiotu składającego ofertę lub pieczęć

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

**Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

**Podstawa prawna:** ustawa z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1670)

**I. Podstawowe informacje o ofercie**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta**
 |  |
| 1. **Rodzaj zadania publicznego**
 |  |
| 1. **Tytuł zadania będącego przedmiotem konkursu**
 |  |

**II. Dane podmiotu**

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa podmiotu składającego ofertę, forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, NIP, REGON**
 |
|  |
| 1. **Dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)**
 |  |
| 1. **Numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja**
 |  |

1. **Informacja o sposobie reprezentacji podmiotu składającego ofertę wobec organu administracji publicznej, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej** (należy określić,czypodstawąsą zasady określone w statucie, pełnomocnictwo czy też inna podstawa)

|  |
| --- |
|  |

**IV. Szczegółowy sposób realizacji zadania, w tym streszczenie zadania, opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania wraz z liczbą oraz opisem odbiorców zadania, zakładany/e cel/e realizacji zadania**

|  |
| --- |
|  |

**V. Termin i miejsce realizacji zadania**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa działania | Planowany termin realizacji | Podmiot składający ofertę lub inny podmiot odpowiedzialnyza działanie w zakresierealizowanegozadania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VII. Informacja o wysokości wnioskowanych środków**

|  |
| --- |
|  |

**VIII. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, jeżeli dotyczy**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

**A. Kosztorys realizacji zadania.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | **Rodzaj kosztów** (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupy usług, zakupy rzeczy, wynagrodzeń). |  **Liczba jednostek** |  **Koszt jednostkowy (w zł)** |  **Rodzaj miary** | **Koszt całkowity** **(w zł)** | **z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)** | **z tego****z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł,** **w tym wpłat i opłat adresatów zadania** **(w zł)** | **koszt****do pokrycia** **z wkładu osobowego,** **w tym pracy społecznej i świadczeń wolontariuszy (w zł)** |
| I. |  Koszty merytoryczne po stronie podmiotu składającego ofertę |  |
| 1)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3)  |  |  |  |  |  |  |  |
| II. | Koszty obsługi zadania, w tym kosztyadministracyjne po stronie podmiotu składającego ofertę |  |
| 1)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3)  |  |  |  |  |  |  |  |
| III. | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie podmiotu składającego ofertę |  |
| 1)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3)  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV.** | **Ogółem:** |  |  |  |  |  |  |  |

**B. Przewidywane źródła finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | …………. zł |
| 2 | Inne środki finansowe ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 2.1 - 2.4) | …………. zł |
| 2.1 | Środki finansowe własne | …………. zł |
| 2.2 | Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego | …………. zł |
| 2.3 | Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu innej jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) | …………. zł |
| 2.4 | Pozostałe | …………. zł |
| 3 | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna) | …………. zł |
| 4 | Ogółem (środki wymienione w pkt 1—3) | …………. zł |

**XII. Oświadczenia.**

Oświadczamy, że:

1. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego\*;
2. podmiot składający ofertę\* / podmioty składające ofertę\* nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności
z tytułu zobowiązań podatkowych;
3. podmiot składający ofertę\* / podmioty składające ofertę\* nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności
z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
4. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / właściwą ewidencją\*;
5. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
6. 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 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
7. podmiot składający ofertę\* / podmioty składające ofertę\* dysponuje(-ją)\* / nie dysponuje(-ją)\* odrębnym rachunkiem bankowym do realizacji zadania;
8. podmiot składający ofertę\* / podmioty składające ofertę\* oświadcza(-ją) iż osoby przy udziale których nastąpi realizacja zadania posiadają odpowiednie kwalifikacje.

Data ……………..........................

…………........................…………………….

…………........................…………………….

…………........................…………………….

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób

upoważnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu podmiotu/-ów składającego/-ych ofertę)

**Jeżeli osoby uprawnione nie dysponują pieczątkami imiennymi, podpis winien być złożony pełnym imieniem i nazwiskiem (czytelnie) z zaznaczeniem pełnionej funkcji).**

**XIII. Adnotacje urzędowe**

|  |
| --- |
|  |