

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr129125119

Zarządu Powiatu Pszczyńskiego

z dnia 30 kwietnia 2019 r.

OFERTA NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO
składana zgodnie z art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym
(Dz. U. z 2018 r. poz. 1492)
NARODOWY PROGRAM ZDROWIA 2016-2020

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentacji Oferenta)

.....
(miejscowość i data)

WYPEŁNIA PRZYJMUJĄCY OFERTĘ:	
Data wpływu oferty:	
Numer oferty:	
DANE OFERENTA	
Pełna nazwa Oferenta zgodna z właściwym rejestrem lub dokumentem założycielskim:	
Forma prawna:	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:	
Data wpisu, rejestracji lub utworzenia:	

Przedmiot działalności statutowej:	
Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców oraz przedmiot działalności gospodarczej – jeżeli Oferent prowadzi działalność gospodarczą:	
NIP:	
REGON:	
Adres siedziby (miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy):	
Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby):	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Adres strony www:	
Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	

Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisania umowy oraz podejmowania innych wiążących decyzji w imieniu Oferenta:		
Nazwiska, imiona oraz numery telefonów kontaktowych osób upoważnionych do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku:		
INFORMACJE O OFERCIE		
I. Wybór zadania do realizacji (zaznaczyć właściwe x):		
ZADANIE NR 1	<i>Promowanie kultury fizycznej przez realizowanie zadań z zakresu zwiększenia dostępności zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży ze szczególnym uwzględnieniem gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej.</i>	
ZADANIE NR 2	<i>Edukacja zdrowotna w zakresie szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia.</i>	
ZADANIE NR 3	<i>Prowadzenie działań na rzecz zapobiegania depresji, samobójstwom i innym zachowaniom autodestrukcyjnym wśród mieszkańców Powiatu Pszczyńskiego.</i>	
ZADANIE NR 4	<i>Wspieranie aktywności osób starszych na poziomie lokalnym.</i>	
ZADANIE NR 5	<i>Organizacja konferencji i spotkań edukacyjnych popularyzujących wiedzę na temat zdrowia prokreacyjnego.</i>	
II. Szczegółowy sposób realizacji zadania:		

III.
Termin i miejsce realizacji zadania:

Termin:	Miejsce:

IV.
Harmonogram poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania:

Wykaz działań:	Termin:	Miejsce:	Uwagi:

V.
Informacja o wysokości wnioskowanych środków:

VI.
Informacja o wcześniejszej działalności Oferenta w zakresie zadań z zakresu zdrowia publicznego

VII.
Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych zapewniających wykonanie zadania:

--

VIII.
**Informacja o posiadanym zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania,
a także o zakresie obowiązków tych osób:**

Imię i nazwisko:	Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia:	Zakres obowiązków:

IX.
Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania:

	zł	%
Wnioskowana kwota:		

Własny wkład osobowy		
Własny wkład rzeczowy		
Własny wkład finansowy		
Łączny koszt zadania:		100%

X.
Kosztorys wykonania zadania, z uwzględnieniem kosztów administracyjnych:

Rodzaj kosztów:	Koszt całkowity (w zł):	Wnioskowana kwota finansowania /dofinansowania (w zł):	Własny wkład osobowy/rzeczowy/ finansowy (w zł):	Uwagi:

XI. Wykaz załączników do oferty:

1. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. załącznik nr 3 do Uchwały Nr 127/25/19 Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 30 kwietnia 2019r. zawierający:
 - 1) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;

- 2) 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;
- 3) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
- 4) 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;

Pouczenie:

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól.
2. Wszystkie pola oferty należy czytelnie wypełnić.
3. W polach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Jakiegokolwiek kserokopie dokumentów powinny zostać poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
5. Załączniki do formularza ofertowego winny być zgodne z ogłoszeniem o konkursie ofert.