

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

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

OFERTA

w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Burmistrza Miasta Mława na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym na realizację zadania publicznego pod nazwą:

.....
(tytuł zadania)

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1	Pełna nazwa	
2	Forma prawna	
3	Numer w KRS lub w innym rejestrze	
4	Adres siedziby:	
5	tel.	
6	e-mail:	
7	Numer rachunku	
8	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy	
9	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego)	
10	Przedmiot działalności statutowej lub przedmiot działalności, w szczególności dotyczący spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2	

	ustawy o zdrowiu publicznym	
11	Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:	
	a) Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	
	b) Przedmiot działalności gospodarczej	

I. Szczegółowy sposób realizacji zadania:

- a) opis problemu odnoszącego się do potrzeb zdrowotnych, w szczególności do zagrożeń wynikających z uzależnień wśród dzieci i młodzieży na terenie Mławy,
- b) cele i założenia projektu,
- c) planowane działania,
- d) widywana liczba beneficjentów (wskazać ilu i w jakim wieku) i sposób ich rekrutacji,
- e) przewidywana liczba udzielonych świadczeń (np. liczba godzin tygodniowo, określenie cykliczności),
- f) informacja o zamiarze odpłatnego wykonania zadania (warunki i wysokość pobieranych świadczeń od odbiorcy na realizację zadania),
- g) zakładane rezultaty i planowany sposób ich osiągnięcia,
- h) sposób i metody ewaluacji,
- i) analiza wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji zadania publicznego,
- j) spełnienie wymogów dotyczących dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, dotyczących zaprojektowania i realizowania zadania publicznego w taki sposób, aby nie wykluczały z uczestnictwa w nich osób ze specjalnymi potrzebami**

Opis musi być zgodny z harmonogramem i kosztorysem

II. Termin i miejsce realizacji zadania.

--

III. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania.

Lp.	Działanie	Termin	Ilość uczestników	Uwagi
Harmonogram działań profilaktycznych realizowanych w ramach zadania				
Lp.	Działanie	Termin	Ilość uczestników	Uwagi

IV. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursowym.

--

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

1. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

--

--

2. Zasoby kadrowe przewidziane do realizacji zadania:

Lp.	Posiadane kompetencje, stopnie, kwalifikacje i uprawnienia	Funkcja i zakres obowiązków
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

VI. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania

1. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:

Źródła finansowania zadania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Środki finansowe własne finansowe		
Środki własne wkład osobowy/wkład rzeczowy		
Łączny koszt zadania		100 %

2. Kosztorys wykonania zadania:

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt jednostkowy	Liczba jednostek	Koszt całkowity (w zł)	Środki z wnioskowanej dotacji	Środki własne finansowe	Środki własne wkład osobowy /wkład rzeczowy
I.	Koszty merytoryczne: w tym:						
II.	Koszty administracyjne: w tym:						
			OGÓLEM				

VII. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

--

Załączniki:

1. **Wewnętrzny Program profilaktyki uzależnień i zachowań ryzykownych organizacji;**
2. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam(y), że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. Oświadczam(y), że osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie są skazane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są skazane zakazem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
3. Oświadczamy, 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;
4. Oświadczam(y), że osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazują, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł;
5. Oświadczam(y), że osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę zobowiązują się do niezatrudniania do realizacji zadania publicznego, osób, które figurują w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym (dotyczy zadań realizowanych dla osób poniżej 18 roku życia);
6. Oświadczam(y), że zapoznałem(śmy) się z warunkami umowy której wzór stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia ogłaszającego konkurs i przyjmuję warunki w nich zawarte;
7. Jestem(jesteśmy) świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(pieczęć wnioskodawcy oraz podpis osoby/osób upoważnionej/nych do składania oświadczeń woli
w imieniu wnioskodawcy)