

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

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

OFERTA

w konkursie ofert organizowanym przez Burmistrza Nowego Wiśnicza na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym w ramach Gminnego Programu Profilaktyk, Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:

Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii , w tym zapewnienie pożytecznego i aktywnego spędzania czasu przez dzieci i młodzież podczas ferii zimowych i letnich, organizowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych oraz realizacja kampanii i konkursów profilaktycznych .

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					
O g ó ł e m					

2. 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;

- 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 utrzymywać 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*.

(pieczęć wnioskodawcy)

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

***Pouczenie:** Składający oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. – podstawa art. 17 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2017r., poz. 2237 z późn.zm).