

**Załącznik nr 1**

**do „Szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora działań informacyjno-edukacyjnych w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego dla uczniów klas I szkół ponadpodstawowych w Lublinie w roku 2023”**

**Urząd Miasta Lublin**  
**Wydział Zdrowia i Profilaktyki**  
tel. 81 466 34 00, fax: 81 466 34 01

.....  
*Pieczętka firmowa oferenta*

**Formularz ofertowy**  
**do konkursu ofert na wybór realizatora działań**  
**informacyjno-edukacyjnych**  
**w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego dla uczniów klas I szkół**  
**ponadpodstawowych w Lublinie w roku 2023**

**I. INFORMACJE PODSTAWOWE – dane oferenta**

<b>Nazwa podmiotu składającego ofertę</b>	
<b>Adres siedziby podmiotu składającego ofertę oraz adres do korespondencji (wpisać, jeżeli jest on inny niż adres siedziby)</b>	
<b>Numer telefonu podmiotu składającego ofertę</b>	
<b>Adres e-mail podmiotu składającego ofertę</b>	
<b>Forma prawna podmiotu składającego ofertę</b>	
<b>Numer wpisu do rejestru sądowego lub innego rejestru/ewidencji podmiotu składającego ofertę</b>	
<b>NIP podmiotu składającego ofertę</b>	
<b>Regon podmiotu składającego ofertę</b>	

<b>Nazwa banku podmiotu składającego ofertę</b>	
<b>Numer rachunku bankowego podmiotu składającego ofertę</b>	
<b>Osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania podmiotu składającego ofertę (zgodnie z dokumentem rejestrowym)</b>	
<b>Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)</b>	
<b>Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)</b>	
<b>Cele statutowe lub przedmiot działalności podmiotu składającego ofertę uprawniające do wykonania zadań w ramach programu</b>	

1.  
2.

## **II. SZCZEGÓŁOWY SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU– opis zadania**

<b>Nazwa własna projektu określona przez oferenta</b>			
<b>Termin realizacji projektu</b>	<b>Data rozpoczęcia</b>		<b>Data zakończenia</b>
<b>Podstawowe cele i założenia projektu</b>			

**Opis grupy docelowej i sposobu rekrutacji uczestników wraz z podaniem liczby uczestników, z wyszczególnieniem poszczególnych grup beneficjentów**

**Opis miejsca realizacji projektu i sposobu jego organizacji**

**Rodzaj działań i wskaźników**

**Szczegółowy program merytoryczny ze wskazaniem osiągnięć wychowawczo-profilaktycznych u młodzieży oraz nabytych kompetencji psychospołecznych u rodziców/opiekunów i nauczycieli**

**Tematyka spotkań dla poszczególnych grup beneficjentów z podaniem czasu trwania spotkania, liczby spotkań oraz liczby osób w grupie**

**Zasady monitoringu i ewaluacji projektu, w tym ewaluacji rozwoju kompetencji psychospołecznych u uczniów i uczennic**

Wzory narzędzi monitoringu/ewaluacji (należy wskazać tytuł narzędzia oraz właściwy nr załącznika do niniejszej oferty)

**III. ZASOBY KADROWE I RZECZOWE** - informacja o posiadanych przez podmiot zasobach rzeczowych oraz kadrowych i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób

**IV. DOŚWIADCZENIE** - informacje o prowadzonej przez podmiot wcześniejszej działalności informacyjno-edukacyjnej w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego



