**OFERTA**

**na powierzenie realizacji działania składana w trybie określonym w art. 14 i 15**

**ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym**

**I. Dane podmiotu składającego ofertę**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Adres do korespondencji**  (jeżeli jest inny niż adres siedziby) |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |
| **Numer rachunku bankowego** |  |
| **Cele statutowe lub przedmiot działalności[[1]](#footnote-1)** |  |

**II. Opis działania stanowiącego przedmiot oferty**

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa działania** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Cel realizacji działania** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Termin realizacji działania** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce realizacji działania** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Beneficjenci działania** (liczba i charakterystyka beneficjentów działania oraz informacja o sposobie ich rekrutacji, w tym diagnozowania problemu i kwalifikacji do uczestnictwa w działaniu) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Sposób realizacji działania** (określający w szczególności wymiar godzinowy i formy realizacji działania oraz spójny z harmonogramem i kosztorysem jego realizacji) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Harmonogram realizacji działania** (określający miesiące, dni tygodnia oraz godziny realizacji poszczególnych form działania) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie działania, a także o zakresie obowiązków tych osób** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, które zostaną wykorzystane przy realizacji działania** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o sposobie zapewnienia osobom ze szczególnymi potrzebami dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, z uwzględnieniem minimalnych wymagań w tym zakresie, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240) lub, w przypadku występowania obiektywnych trudności w zapewnieniu wymaganej dostępności, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, o zapewnieniu dostępu alternatywnego, o którym mowa w art. 7 tej ustawy** (w drugim przypadku z krótkim uzasadnieniem) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o wysokości wnioskowanych środków finansowych** (uwzględniająca wysokość stawki godzinowej wykorzystanej przy sporządzaniu kosztorysu realizacji działania) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy działania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Dodatkowe informacje** |
|  |

1. **Kosztorys realizacji działania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | | **Wnioskowane środki finansowe**  **(w zł)** |
| **I.** | **Koszty merytoryczne[[2]](#footnote-2)** | |  |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| ... |  |  |
| **II.** | **Koszty administracyjne[[3]](#footnote-3)** | |  |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| ... |  |  |
| **III.** | **Ogółem:** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .………………………………….....………………………………..  (pieczęć podmiotu składającego ofertę) |  | .……………………………………….....………………………………………………..  (data i podpis osoby uprawnionej/upoważnionej lub podpisy osób uprawnionych/upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę) |

1. Uprawniające podmiot składający ofertę do realizacji działań z zakresu zdrowia publicznego zgodnie z art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kosztami merytorycznymi są koszty bezpośrednio związane z realizacją działania. W przypadku potrzeby określenia większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Kosztami administracyjnymi są koszty związane z obsługą realizacji działania. W przypadku potrzeby określenia większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy. [↑](#footnote-ref-3)