

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 546/2017  
Wójta Gminy Podegrodzie  
z dnia 30 maja 2017 r.

OFERTA (WZÓR)

w konkursie ofert organizowanym przez Gminę Podegrodzie na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015 r., poz. 1916, z późn. zm) w celu powierzeniu realizacji zadania pod nazwą: promocja i ochrona zdrowia publicznego dzieci i młodzieży z terenu Gminy Podegrodzie w roku 2017 – organizacja wypoczynku letniego – kolonii z programem profilaktycznym w górach dla 20 dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych

I. 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:<br>.....<br><br>ul. ....<br><br>nr .....<br><br>kod pocztowy ..... |
| 8.  | Telefon                                                             |                                                                                 |
| 9.  | e-mail:                                                             |                                                                                 |
| 10. | http://                                                             |                                                                                 |
| 11. | Nazwa banku                                                         |                                                                                 |
| 12. | Numer rachunku                                                      |                                                                                 |
| 13. | Nazwiska i imiona<br>osób upoważnionych<br>do podpisywania<br>umowy |                                                                                 |

|     |                                                                                                                                              |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 14. | Osoba upoważniona<br>do składania<br>wyjaśnień<br>uzupełnień<br>dotyczących wniosku<br>(imię i nazwisko oraz<br>nr telefonu<br>kontaktowego) |  |
| 15. | Przedmiot<br>działalności                                                                                                                    |  |
| 16. | W przypadku gdy<br>wnioskodawca<br>prowadzi działalność<br>gospodarczą:                                                                      |  |
|     | a) Numer wpisu<br>w rejestrze<br><br>przedsiębiorc<br>ów                                                                                     |  |
|     | b) Przedmiot<br>działalności<br>gospodarczej                                                                                                 |  |

II. Szczegółowy opis sposobu realizacji zadania:

III. Termin i miejsce realizacji zadania (data rozpoczęcia i zakończenia):

.....

.....

.....

.....

IV. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania:

| Lp. | Działanie | Termin | Miejsce | Uwagi |
|-----|-----------|--------|---------|-------|
|     |           |        |         |       |

V. Informacja o wysokości wnioskowanych środków :

.....

VI. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

VII. 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:

[illegible]

VIII. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.

Wysokość środków na realizację zadania:

| Źródło finansowania                               | zł | %           |
|---------------------------------------------------|----|-------------|
| Wnioskowana kwota dofinansowania/<br>finansowania |    |             |
| <b>Łączny koszt zadania:</b>                      |    | <b>100%</b> |

Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

| Lp. | Rodzaj kosztów<br>(koszty wykonania zadania) | Koszt całkowity<br>(w zł) | Informacje dotyczące liczby i rodzajów wydatków |
|-----|----------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|
| 1.  |                                              |                           |                                                 |
| 2.  |                                              |                           |                                                 |
| 3.  |                                              |                           |                                                 |

|         |                                        |  |  |
|---------|----------------------------------------|--|--|
|         | Koszty administracyjne:<br>-<br>-<br>- |  |  |
| Ogółem: |                                        |  |  |

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;
- 2) Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych\* ;
- 3) 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\* ;
- 4) 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\* :

- 5) 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:** 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. poz. 1916)

(pieczęć wnioskodawcy)

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

WÓJT GMINY  
*M. Gromala*  
mgr Małgorzata Gromala