

Załącznik nr 1
do ogłoszenia o konkursie ofert
z dnia 04.03.2019 r.

.....
Data i miejsce złożenia oferty

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

W Z Ó R

OFERTA

w konkursie ofert organizowanym przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej
w Suchym Lesie

na podstawie art. 4¹ ustawy z dn. 26 października 1982 roku o wychowaniu
w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2018r., poz. 310) oraz art. 13, 14, 15, 17
ustawy z dn. 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018r. poz. 1492 ze zm.),
Rozporządzenia Rady Ministrów z dn. 04.08.2016r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata
2016-2020 (Dz.U. z 2016 poz. 1492), uchwały nr IV/52/19 Rady Gminy Suchy Las
z dnia 31 stycznia 2019 r. w sprawie Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla gminy Suchy Las na rok 2019

o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:

.....
(nazwa zadania – zgodnie z treścią ogłoszenia)

.....
(tytuł zadania – określa oferent)

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1.	Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
2.	Forma prawna	
3.	Numer w KRS lub innym rejestrze	
4.	Data wpisu / rejestracji lub utworzenia	
5.	Numer NIP	
6.	Numer REGON	
7.	Adres siedziby:	
8.	Tel.	
9.	E-mail:	
10.	Strona internetowa	
11.	Nazwa banku	
12.	Numer rachunku	
13.	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisania umowy	
14.	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień / uzupełnień dot. wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)	
15.	Przedmiot działalności statutowej	
16.	Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:	
17.	a) Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	
18.	b) Przedmiot działalności gospodarczej	

II. Szczegółowy sposób realizacji zadania (charakterystyka zadania, w tym szczegółowy zakres rzeczowy zadania, sposób realizacji zadania ze wskazaniem przyjętych metod i rozwiązań; wskazanie celu, który ma być osiągnięty wskutek realizacji zadania; wskazanie grup odbiorców do których zadanie jest adresowane oraz ich liczebność):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Termin i miejsce realizacji zadania;

.....

IV. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania;

Lp.	Działanie	Termin	Miejsce	Uwagi

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

1. Wysokość środków na realizację zadania:

Wnioskowana kwota finansowania:

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

L.p.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity (w zł)	Z tego ze środków otrzymanych (w zł)	Informacje dotyczące liczby i rodzajów wydatków
1.	Koszty administracyjne: w tym - - -			
2.				
3.				
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) statut podmiotu lub inny dokument potwierdzający przedmiot działalności oferenta w zakresie spraw objętych zadaniami z art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym;
- 3) **oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;*
- 4) **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;*

5) **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;*

6) **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).