|  |
| --- |
|  |

Załącznik nr 1

do Zarządzenia

Nr 970/2021

Burmistrza Nysy

z dnia 12 kwietnia 2021 roku

*WZÓR*

OFERTA REALIZACJI ZADANIA,

O KTÓREJ MOWA W ART. 15 UST. 5 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 R. O ZDROWIU PUBLICZNYM (DZ. U. z 2021 r. poz. 183)

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

**Kalkulację przewidywanych kosztów zadania i Przewidywane źródła finansowania zadania należy sporządzić według załączników do oferty – pliki Excel.**

1. **Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Organ administracji publicznej,**  **do którego jest adresowana oferta** |  | | | |
| **2. Nazwa zadania zgodnie z ogłoszeniem konkursowym** |  | | | |
| **3. Tytuł zadania** |  | | | |
| **4. Termin realizacji zadania** | Data rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |
| **5. Miejsce realizacji zadania wraz ze wskazaniem dokładnego adresu** |  | | | |

**II. Dane oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby i adres do korespondencji** *(jeśli jest inny)* | |
|  | |
| **2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu) |  |
| **3. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie** (należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta) | |
|  | |
| **4. Przedmiot działalności oferenta wraz ze wskazaniem dokumentu, na podstawie którego dana działalność jest prowadzona** *(przytoczyć zapis dokumentu zgodny z ogłoszeniem o konkursie wraz ze wskazaniem pkt statutu, KRS, odpowiedniego rejestru)* | |
|  | |

**III. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta wobec organu administracji publicznej,   
w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej**[[1]](#footnote-1))

|  |
| --- |
|  |

**IV. Szczegółowy zakres rzeczowy oraz kalkulacja przewidywanych kosztów zadania**

|  |
| --- |
| **1. Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania** *(diagnoza, rozpoznanie potrzeb, celowość)* |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania** (należy opisać zakładane rezultaty zadania – czy będą trwałe oraz  w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu) |
|  |
| **4. Opis adresatów zadania ( - sposób dotarcia do grup docelowych)** |
|  |
| **5. Szczegółowy opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania**  1. opis musi być spójny z harmonogramem;  2. opis powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania, np. liczbę świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczbę odbiorców; przy opisie działania oferent może dokonać analizy wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji zadania;  3. należy ująć formy realizacji usług/działań (kontakt bezpośredni, telefoniczny, platforma internetowa, inne);  4. proponowane działania należy odnieść do poszczególnych grup odbiorców (dzieci/młodzież, rodzice/opiekunowie, pracownicy oświaty) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Harmonogram**  (należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań; w przypadku większej liczby działań istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy) | | |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Planowany termin realizacji**  (data od – do) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Kalkulacja przewidywanych kosztów zadania**

**SPORZĄDZONA WEDŁUG ZAŁĄCZNIKA NR 1 – PLIK EXCEL.**

**8. Przewidywane źródła finansowania zadania**

**SPORZĄDZONE WEDŁUG ZAŁĄCZNIKA NR 2 – PLIK EXCEL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji zadania** (należy opisać kwalifikacje osób oraz ich sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań a także zakres ich obowiązków, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków świadczących pracę społecznie) | | |
|  | | |
| **10. Wycena wkładu osobowego przewidzianego do zaangażowania przy realizacji zadania** (należy opisać sposób wyceny wkładu osobowego, który zostanie zaangażowany przy realizacji zadania, wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość) | | |
|  | | |
| **11. Wkład rzeczowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania** (należy szczegółowo opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowegow realizację zadania) | | | |
|  | | | |
| **12. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych  kosztów oraz oświadczeń zawartych na końcu oferty** | | |
|  | | |
| **13. Informacje o wcześniejszej działalności oferenta w zakresie, którego dotyczy zadanie, w tym informacje obejmujące dotychczasowe doświadczenia oferenta w realizacji podobnych zadań** |
|  |

Oświadczam(my), że:

1) proponowane zadanie będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności oferenta;

2) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\* / zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań  
podatkowych;

3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\* / zalega\* z opłacaniem należności z tytułu składek na  
ubezpieczenia społeczne;

4) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / właściwą ewidencją\*;

5) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym   
i faktycznym;

6) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem   
i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2019r. poz. 1781).

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

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

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu oferenta)

Data ........................................................

**Załączniki:**

1. kalkulacja przewidywanych kosztów zadania;
2. przewidywane źródła finansowania zadania;
3. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących;
4. oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
5. 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;
6. 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;
7. 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 finansowanez innych źródeł.
8. oświadczenie o kwalifikowalności VAT,

Załączniki do oferty

**Załącznik Nr ………**

**WZÓR**

*.................................................. …………………………………………*

*(pieczęć oferenta) (miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my, że w stosunku do ……………………………………... nie stwierdzono niezgodnego

*(nazwa oferenta)*

z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………..………………………………………………………………………………………………………………………

*(podpis(y) i pieczątka (ki) osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)*

**Załącznik Nr ……**

**WZÓR**

…………………………………………

*(miejscowość, data)*

**Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych**

**z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe\***

Ja, ………………………………………………………….(*imię i nazwisko),* legitymująca się/legitymujący się dowodem osobistym seria ………. nr ……………………wydanym dnia ………………………………… przez ………………………… oświadczam, że nie byłem/am karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz że nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………………………………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*oświadczenie składa każda z osób upoważnionych do reprezentowania oferenta

**Załącznik Nr ……**

**WZÓR**

*.................................................. …………………………………………*

*(pieczęć oferenta) (miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my, że

………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa oferenta)*

jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego o nr: …………………………………………………………….. prowadzonym w banku: …………………………………………………………, na który będą przekazywane środki publiczne i zobowiązuje/my się do jego utrzymania do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….…………………………………………………………………………………

*(podpis(y) i pieczątka (ki) osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)*

**Załącznik Nr ……**

**WZÓR**

*.................................................. …………………………………………*

*(pieczęć oferenta) (miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my, że kwota przyznanych …………………………………………………………………………………………

*(nazwa oferenta)*

środków publicznych przeznaczona zostanie na realizację zadania   
pt. …………………………………………………………………………..………… zgodnie z ofertą z dnia …………………………….. i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….…………………………………………………………………………………

*(podpis(y) i pieczątka (ki) osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)*

**Załącznik Nr ……**

**WZÓR**

*.................................................. …………………………………………*

*(pieczęć oferenta) (miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG[[2]](#footnote-2)**

W związku z ubieganiem sięo dofinansowanie realizacji zadania pt. ……………………………………………………

w ramach otwartego konkursu ofert na realizację 2021 roku zadań z zakresu zdrowia publicznego, na podstawie oferty z dnia ……………………………….., *……………………………………………………………………………………*

*(nazwa oferenta)*

oświadcza, że:

nie jest płatnikiem podatku VAT[[3]](#footnote-3)

jest płatnikiem podatku VAT[[4]](#footnote-4) i jednocześnie oświadcza, iż realizując wskazane we wniosku zadanie nie możeodzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w preliminarzu kosztów realizacji zadania.

Jednocześnie*...........................................................................................*zobowiązuje się do zwrotu

*(nazwa oferenta)*

zrefundowanej w ramach realizacji zadania na podstawie ww. wniosku części poniesionego podatku od towarów i usług, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku[[5]](#footnote-5)

*......................................................................................................................*zobowiązuje się również do

*(nazwa oferenta)*

udostępniania dokumentacji finansowo-księgowej oraz udzielania uprawnionym organom kontrolnym, bądź osobom upoważnionym przez Zleceniodawcę, informacji umożliwiających weryfikację kwalifikowalności podatku od towarów i usług.

…………………………………………….…………………………………………………………………………………

*(podpis(y) i pieczątka (ki) osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)*

1. )Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo czy też inna podstawa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy oferent kwalifikuje podatek od towarów i usług wyłącznie w odniesieniu   
   do poszczególnych kategorii wydatków. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-4)
5. Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106, ze zm.). [↑](#footnote-ref-5)