

## Załącznik Nr 1 do ogłoszenia

### OFERTA

na powierzenie realizacji zadania w zakresie zdrowia publicznego składana w trybie określonym w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1956 z późn. zm.)

#### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE

1.	Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Województwa Opolskiego
2.	Tytuł zadania	

#### II. DANE PODMIOTU

1.	Nazwa podmiotu składającego ofertę		
2.	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę		
3.	Adres siedziby podmiotu		
4.	Adres do korespondencji		
5.	Numer telefonu kontaktowego		
6.	E-mail		
7.	Forma prawna		
8.	NIP		
9.	REGON		
10.	Numer wpisu do rejestru sądowego lub innego rejestru/ewidencji		
11.	Nazwa banku i nr rachunku bankowego podmiotu składającego ofertę		
12.	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, funkcja, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)		
12.	Przedmiot działalności statutowej związanej/zgodnej z zadaniem z oferty		
13.	Jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą	Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	Przedmiot działalności gospodarczej związanej/zgodnej z zadaniem z oferty

### III. SZCZEGÓŁOWY SPOSÓB REALIZACJI ZADANIA

1.	Opis zadania (w tym sposobów oceny i/lub ewaluacji)

2.	Miejsce/miejsca realizacji zadania

3.	Planowana liczba uczestników/odbiorców, charakterystyka uczestników/odbiorców

4.	Uzasadnienie realizacji zadania

5.	Zakładane cele realizacji zadania (cele mają być konkretne, mierzalne, akceptowalne, realistyczne, określone w czasie)

6.	Opis trwałości zadania

<b>7. Opis rezultatów zadania + policzalny wskaźnik/wskaźniki realizacji zadania</b>

#### IV. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA

<b>Termin realizacji zadania (powinien być zgodny z określonym terminem w ogłoszeniu o konkursie)</b>			
<b>Data rozpoczęcia</b>		<b>Data zakończenia</b>	
<b>Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania</b>		<b>Terminy realizacji poszczególnych działań</b>	

#### V. INFORMACJA O WYSOKOŚCI WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW NA REALIZACJĘ ZADANIA

--

#### VI. INFORMACJA O POSIADANYCH ZASOBACH RZECZOWYCH, KADROWYCH I KOMPETENCJACH OSÓB ZAPEWNIAJĄCYCH WYKONANIE ZADANIA, A TAKŻE O ZAKRESIE OBOWIĄZKÓW TYCH OSÓB W REALIZOWANYM ZADANIU

<b>1.</b>	<b>Zasoby rzeczowe</b>

<b>2.</b>	<b>Zasoby kadrowe, kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania, a także zakres obowiązków tych osób w realizowanym zadaniu</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Osoba</b>	<b>Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia</b>	<b>Zakres obowiązków w realizowanym zadaniu</b>

**VII. INFORMACJA O WCZEŚNIEJSZEJ DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ, JEŻELI DZIAŁALNOŚĆ TA DOTYCZY ZADANIA OKREŚLONEGO W OGŁOSZENIU O KONKURSIE OFERT LUB ZADANIA PODOBNEGO RODZAJU**

--

**VIII. KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA, W SZCZEGÓLNOŚCI UWZGLĘDNIAJĄCY KOSZTY ADMINISTRACYJNE**

**1. Kosztorys realizacji zadania ze względu na rodzaj kosztów:**

Lp.	Rodzaj kosztów	Liczba jednostek + rodzaj miary	Koszt jednostkowy (w zł)	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanych środków finansowych	Z tego ze środków finansowych własnych	Wkład rzeczowy, osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i/lub praca społeczna)
1.	Koszty merytoryczne						
	1...						
	2...						
2.	Koszty administracyjne						
	1..						
	2...						
3.	Ogółem:						

**2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu**

--

**Oświadczam/my, że:**

- 1) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 2) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 3) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / właściwą ewidencją\*;
- 4) wszystkie informacje podane w ofercie oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 5) w zakresie związanym z 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 aktualnym stanem

prawnym w zakresie ochrony danych osobowych.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób  
upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu podmiotu składającego ofertę)

Pouczenie:

- Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach