

Załącznik Nr 2 do ogłoszenia

OFERTA

Na realizację programu „Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności”.

1.	Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Województwa Opolskiego
2.	Tytuł zadania	„Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności”

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

--	--

7.	Opis rezultatów zadania + policzalny wskaźnik/wskaźniki realizacji zadania

IV. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA

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

V. INFORMACJA O WYSOKOŚCI WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW NA REALIZACJĘ ZADANIA Z PODZIAŁEM NA POSZCZEGÓLNE LATA

--

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

1.	Zasoby rzeczowe

2.	Zasoby kadrowe, kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania, a także zakres obowiązków tych osób w realizowanym zadaniu
-----------	--

Lp.	Osoba	Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia	Zakres obowiązków w realizowanym zadaniu

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/ 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