

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

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE

1.	Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Zarząd Województwa Opolskiego
2.	Tytuł zadania:	MARSZAŁKOWSKIE DNI DLA ZDROWIA W ZAKRESIE CHOROÓB UROLOGICZNYCH I ONKOLOGICZNYCH

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)	

13.	Przedmiot działalności statutowej związanej/zgodnej z zadaniem z oferty		
14.	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, tzn. np. oddziaływania zadania po jego zakończeniu

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

8.	Współpraca z innymi instytucjami/podmiotami podczas realizacji zadania

9.	Planowane działania promocyjne i informacyjne (rodzaj i liczba działań, proponowane kanały dotarcia do uczestników i społeczeństwa)

IV. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA

Termin realizacji zadania (termin nie może być wcześniejszy, ani późniejszy od terminów realizacji zadania wskazanych 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

--

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 (krótki opis lub funkcja w projekcie, bez danych osobowych)	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 W TYM REALIZACJI ZADAŃ Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO/ PROGRAMÓW ZDROWOTNYCH/POLITYKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO LUB INNE PODMIOTY ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ

--

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						
2.	Koszty administracyjne						
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