załącznik nr 3

do Zarządzenia Nr 89/2024

Prezydenta Miasta Włocławek

z dnia 22 lutego 2024 r.

(pieczątka firmowa Oferenta) (miejscowość, data)

### **OFERTA**

**realizacji zadania publicznego w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2024 rok**

składana w trybie art. 14 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym

(Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn. zm.)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer zadania konkursowego: |  |
| Nazwa zadania konkursowego: |  |

***I. Dane Podmiotu składającego ofertę.***

1. Pełna nazwa Podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

1. Forma prawna Podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

1. Siedziba Podmiotu - miejscowość, ulica i numer lokalu, telefon, fax, e-mail:

|  |
| --- |
|  |

1. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze/ewidencji:

|  |
| --- |
|  |

1. Numer NIP (jeśli nadano):

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

1. Cele statutowe lub przedmiot działalności Podmiotu dot. spraw objętych zadaniami zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U.
z 2022 r. poz. 1608 z późn. zm.):

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwiska i imiona oraz pełnione funkcje osób upoważnionych do reprezentacji
i składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty:

|  |
| --- |
|  |

***II. Szczegółowy sposób realizacji zadania.***

1. Termin realizacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Miejsce realizacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Zakładane cele realizacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Zakładane rezultaty realizacji zadania:

*(należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu)*

|  |
| --- |
|  |

1. Sposób realizacji zadania:

*(W szczególności wskazanie przedsięwzięć, które będą realizowane
i sposobu/narzędzi ich realizacji, uzasadnienie podejmowanych działań w kontekście celu realizowanego zadania i trwałości planowanych rezultatów. Opis powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych do realizacji)*

|  |
| --- |
|  |

1. Adresaci zadania:

*(W szczególności wskazanie grupy docelowej prowadzonych działań, jej potrzeb
i oczekiwań, przewidywanej liczby osób/podmiotów objętych działaniami, sposobu
i kryteriów rekrutacji – jeśli dotyczy)*

|  |
| --- |
|  |

1. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Działanie | Planowany termin realizacji | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Sposób ewaluacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

***III. Informacje o zasobach i doświadczeniu Podmiotu:***

1. Zasoby kadrowe:

*(w tym kwalifikacje i kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania oraz zakres obowiązków tych osób)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  | Zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji wniosku | Kwalifikacje, kompetencje i doświadczenie w wykonywaniu zadań będących przedmiotem konkursu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Zasoby rzeczowe:

|  |
| --- |
|  |

1. Informacja o wcześniejszej działalności Podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert:

*(informacja powinna uwzględniać opis realizowanych projektów adekwatnych do treści zadania określonego w konkursie, ze wskazaniem ich wartości, okresu i obszaru realizacji, źródła finansowania)*

|  |
| --- |
|  |

***IV. Kosztorys wykonania zadania.***

1. Wysokość wnioskowanych środków:

|  |
| --- |
|  |

1. Kalkulacja przewidywanych kosztów niezbędnych w realizacji zadania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń) | Liczba jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity (w zł) |
| 1. Koszty merytoryczne:
 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 1. Koszty administracyjne:
 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| OGÓŁEM: |  |

**Jednocześnie Oferent oświadcza, że:**

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia Prezydenta Miasta Włocławek dot. konkursu realizację zadań w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2024 rok.
2. zapoznał się ze wzorem i zaakceptował warunki umowy.
3. spełnia warunki podmiotowe wskazane w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn. zm.).
4. nie ubiega się o środki finansowe z innych źródeł na realizację zadania wnioskowanego do sfinansowania w ramach niniejszej oferty.
5. Może / nie może\* odzyskać poniesionego kosztu podatku od towarów i usług (VAT).

*(\*niepotrzebne skreślić)*

1. wszystkie informacje podane w ofercie załącznikach są zgodne ze stanem prawnym

i faktycznym na dzień złożenia oferty.

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

podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Podmiotu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:**

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz umocowanie osób go reprezentujących.
2. Kopię dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentowania podmiotu
(w zależności od wybranego sposobu reprezentacji). W przypadku udzielenia pełnomocnictwa należy załączyć potwierdzenie/kopię dowodu wniesienia opłaty skarbowej.
3. Kopię aktualnego statutu podmiotu lub innego równoważnego dokumentu (jeśli przepisy dotyczące podmiotu nie nakładają obowiązku posiadania statutu)

w przypadku braku w odpisie KRS, w odpisie z innego rejestru lub ewidencji, danych dotyczących statutowej działalności.

1. Szczegółowy opis programu proponowanego do realizacji w ramach danego zadania podpisany przez autora lub realizatora programu.
2. Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
3. 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.

1. Oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
2. 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.

Uwaga: oświadczenia, o których mowa w pkt. 2-5 składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Pouczenie:

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać czytelnie wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę(-by) upoważnioną(-ne) do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.