



Oferta na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego
składana zgodnie z art. 14 ust. 1 ustawy z dnia
11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 poz. 1492, z późn. zm.)
NARODOWY PROGRAM ZDROWIA 2016-2020

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą ofertę
Data złożenia oferty:
Numer kancelaryjny oferty:
Nr konkursu:

Informacje o ofercie
Cel operacyjny NPZ: <i>[numer]</i>
Zadanie z zakresu zdrowia publicznego: <i>[numer, pełna nazwa zadania zgodnie z NPZ]</i>
Okres realizacji zadania: <i>[od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr]</i>
Zasięg terytorialny realizacji zadania:

Informacje o oferencie
Pełna nazwa oferenta zgodna z właściwym rejestrem lub dokumentem założycielskim:
Forma prawna:
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:
Data wpisu, rejestracji lub utworzenia:
NIP: (zgodnie z formatem XXX XXX XX XX)

REGON:		
<u>Adres siedziby</u> Ulica: Kod pocztowy: Gmina: Telefon:	Nr budynku: Miejscowość: Powiat: Fax:	Nr lokalu: Poczta:
<u>Adres do korespondencji</u> (jeśli jest inny niż siedziby)		
Adres e-mail:		
Adres strony www:		
Osoba/osoby upoważniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu oferenta:		
Osoba/osoby upoważniona/e do składania wyjaśnień dotyczących oferty: <i>[imię i nazwisko, nr telefonu, nr fax, e-mail]</i>		

I. Informacje potwierdzające spełnienie kryteriów dostępu formalnych i merytorycznych określonych w części A ogłoszenia o konkursie ofert

Lp.	Nazwa kryterium dostępu	Punkt oferty, w którym opisano kryterium	Strona oferty
Kryteria formalne			
Kryteria merytoryczne			

II. Szczegółowy sposób realizacji zadania

1. Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania

.....

[w szczególności uzasadnienie realizacji zadania w oparciu o najnowsze dostępne dane/ badania/ analizy]

2. Cele realizacji zadania

.....

[w szczególności określenie jakie są cele realizacji oferty w kontekście celu zadania z zakresu zdrowia publicznego, cele powinny być możliwe do osiągnięcia, realne i mierzalne konieczne jest określenie celu w odniesieniu do przedkładanej oferty]

3. Szczegółowy opis działań planowanych do realizacji¹

.....

.....

.....

[w szczególności wskazanie przedsięwzięć, które będą realizowane i sposobu/narzędzi ich realizacji; uzasadnienie podejmowanych działań w kontekście celu realizowanego zadania z zakresu zdrowia publicznego i trwałości planowanych rezultatów, opis powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych do realizacji]

4. Opis grup docelowych realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego

.....

.....

.....

[w szczególności wskazanie adresatów prowadzonych działań, potrzeb i oczekiwań grupy docelowej, przewidywanej liczby osób/podmiotów objętych działaniami, sposobu i kryteriów rekrutacji – jeśli dotyczy]

5. Zakładane rezultaty realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz opis sposobu ich monitorowania/ewaluacji

Zakładane rezultaty* realizacji zadania	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (jednostki pomiaru i wartość docelowa)	Sposób monitorowania osiągniętych rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika

* w tym miejscu należy wskazać zakładane rezultaty realizowanego zadania, np. uzyskanie konkretnych kompetencji, uprawnień, podniesienie świadomości wśród grupy docelowej, wdrożenie rozwiązań etc.

III. Szczegółowy harmonogram działań w zakresie realizacji zadania

Harmonogram powinien odzwierciedlać wszystkie zaplanowane działania wraz z terminami ich realizacji.

Poszczególne działania ² w zakresie	Terminy realizacji poszczególnych działań	
--	---	--

¹ Opis działań musi być spójny z harmonogramem działań i kosztorysem

² Wskazane działania muszą zostać przeniesione do kosztorysu w pkt IV.3. oferty.

realizowanego zadania																									Miejsca realizacji poszczególnych działań	
rok	201..												202..													
miesiące																										
Działanie 1 ...																										
Działanie 2 ...																										

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego

1. Wysokość wnioskowanych środków na realizację zadania (całkowita wnioskowana kwota dotacji obejmuje w szczególności wszystkie koszty, opłaty, wydatki, daniny i inne świadczenia, które wnioskodawca zobowiązany jest ponieść w związku z prawidłową realizacją zadania i nie ma możliwości jej zwiększenia :

2. Kwota współfinansowania (jeśli dotyczy), zgodnie z art. 15 ust. 1 pkt 9 ustawy:.....

3. Szczegółowy kosztorys wykonania zadania

Kalkulacja przewidywanych kosztów na rok (w przypadku zadania realizowanego w okresie dłuższym niż jeden rok budżetowy należy dodać tabele dla każdego roku odrębnie)									
Zakres działań	jednostka miary	liczba jednostek	cena jednostkowa	łącznie	wysokość środków ogółem na realizację zadania	kwota do pokrycia z wnioskowanych środków	kwota z kolumny OGÓŁEM do pokrycia ze współfinansowania – jeśli dotyczy ³	rodzaj wydatków ponoszonych z wnioskowanych środków (dot. kol. 5)	
								bieżące	majątkowe
1	2	3			4	5	6		
Koszty merytoryczne		0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Działanie 1 ...		0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
... wydatek		0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
... wydatek		0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Działanie 2 ...		0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
... wydatek		0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
... wydatek		0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Koszty administracyjne		0,00 zł			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
... wydatek		0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
... wydatek		0,00	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Koszty administracyjne jako % kosztów merytorycznych		...%			...%	...%			
RAZEM					0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

³ Zgodnie z art. 15 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 poz. 1492 z późn. zm.)

V. Inne wybrane informacje dotyczące realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego

1. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oferenta zapewniających wykonanie zadania

.....

.....

.....

2. Informacja o zasobach kadrowych oferenta przewidywanych do wykorzystania przy realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego, kompetencjach i zakresie obowiązków kluczowych osób biorących udział w realizacji zadania

I.p.	imię i nazwisko	zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji oferty	kompetencje i doświadczenie w wykonywaniu zadań będących przedmiotem zadania

3. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, związanej z przedmiotem konkursu

.....

.....

.....

[informacja powinna uwzględniać opis realizowanych projektów dotyczących zadania określonego w konkursie ofert realizowanych w okresie min. ostatnich 3 lat przed datą złożenia oferty, ze wskazaniem ich wartości, okresu i obszaru realizacji, źródła finansowania, w tym programu, instytucji, do której był składany wniosek o dofinansowanie projektu]

Oświadczenia Oferenta

Oświadczam (-y), że:

- 1) zapoznałem/łam/liśmy się z ogłoszeniem o konkursie ofert;
- 2) zapoznałem/łam/liśmy się z ustawą z dnia 11 września 2015 r. *o zdrowiu publicznym* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492, z późn. zm.) i rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. *w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020* (Dz. U. poz. 1492);
- 3) spełniam/y warunki podmiotowe wskazane w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. *o zdrowiu publicznym* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492, z późn. zm.);
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne;
- 6) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym z konkursem ofert, oferent zrealizował obowiązek informacyjny (klauzula informacyjna) wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 Nr 1), wobec osób wskazanych w ofercie;
- 8) posiadam/y środki na współfinansowanie zadania, zgodnie z art. 15 ust. 1 pkt 9 ustawy *o zdrowiu publicznym* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492, z późn. zm.) *(jeśli dotyczy)*;
- 9) Oferta zawiera ponumerowanych stron (bez załączników);
- 10) Oferta zawiera załączników.

Data

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych
do składania oświadczeń woli
w imieniu oferenta⁴

⁴ W przypadku podpisania wniosku przez osobę inną niż osoba upoważniona do składania oświadczeń woli po stronie oferenta, należy do wniosku dołączyć stosowne upoważnienie.

Załączniki do oferty:

- 1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
- 2) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- 3) 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;
- 4) 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;
- 5) 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;
- 6) oświadczenie, że oferent nie będzie finansował tych samych wydatków w ramach zadania lub zadań zbieżnych merytorycznie, realizowanych w ramach innych projektów, z więcej niż jednego źródła finansowania (tzw. podwójne finansowanie).

Załączniki do oferty powinny zawierać datę i podpis osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania podmiotu