

**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 2022 r. poz. 1608 ze zm.)
NARODOWY PROGRAM ZDROWIA 2021-2025**

FORMULARZ OFERTOWY

Do: nazwa i siedziba Organizatora konkursu
Województwo Wielkopolskie
Al. Niepodległości 34,61-714 Poznań
Wielkopolskie Samorządowe Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance,
ul. Kościuszkowców 2A, 64-932 Stara Łubianka woj. Wielkopolskie, Polska,

A. Dane Podmiotu składającego ofertę	
Nazwa albo imię i nazwisko	
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	
NIP, REGON, KRS	
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Organizatorem konkursu	
Osoba upoważniona do reprezentacji Podmiotu składającego ofertę i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	
Osoba do kontaktu ze strony Podmiotu składającego ofertę w trakcie realizacji przedmiotu konkursu (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu)	
Numer rachunku ma który będą przekazywać środki w ramach realizacji przedmiotu konkursu	
B. Oferowany przedmiot konkursu W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o konkursie pn: Współdziałanie w realizacji zadania „Wielkopolskiego projektu badawczo – rozwojowego w zakresie diagnostyki, rehabilitacji medycznej, terapii, opieki i edukacji dla dzieci i młodzieży ze Spektrum Poalkoholowych Zaburzeń Rozwojowych (FASD), ich rodziców/opiekunów, a także dzieci i młodzieży zagrożonych uzależnieniem od alkoholu, wynikającym ze złych wzorców funkcjonowania środowiska rodzinnego” , zgodnie z wymogami Ogłoszenia o konkursie, oferuję wykonanie przedmiotu konkursu za cenę zgodnie z formularzem cenowym.	

C. Termin realizacji

Zamówienia zrealizuję w okresie od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.

D. Informację o wysokości wnioskowanych środków (łącznie cena z formularza cenowego)

..... Zł brutto słownie:

E. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania

Lp.	Nazwa działania	Termin realizacji lub liczba dni realizacji
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

F. Koncepcja planowanych działań**1. Ogólne założenia**

--

2. Opis założeń i sposobu realizacji projektu

--

3. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oferenta zapewniających wykonanie zadania

--

G. 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

H. Oświadczenia

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 i rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 ;
- 3) spełniam/y warunki podmiotowe wskazane w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- 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, 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 ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych;
- 8) posiadam/y środki na współfinansowanie zadania, zgodnie z art. 15 ust. 1 pkt 9 ustawy o zdrowiu publicznym *(jeśli dotyczy)*.

I. Zobowiązanie w przypadku wygrania konkursu

- 1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy (**załącznik nr 3 do SWZ**),
- 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

J. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- 1) w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- 2) jestem niekarana/y zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekarana/y za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo

<p>skarbowe;</p> <p>3) jestem jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym ;</p> <p>4) 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.</p>
<p>K. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO</p> <p>Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty w niniejszym konkursie.</p>
<p>L. Oświadczenie dotyczące podanych informacji</p> <p>Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Organizatora konkursu w błąd przy przedstawianiu informacji</p>
<p>M. Spis treści</p> <p>Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr</p> <p>Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:</p> <p>1/</p> <p>2/</p> <p>3/</p> <p>4/</p>

pieczęć Podmiotu składającego ofertę	data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Podmiotu składającego ofertę
--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------