

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 795/179/22
Zarządu Powiatu Pszczyńskiego
z dnia 1 lutego 2022 r.

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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1956 z późn. zm).

(pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

(miejsowość i data)

Wypełnia przyjmujący ofertę

Data wpływu oferty:	
Numer oferty:	

Wypełnia osoba składająca ofertę

Dane oferenta	
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:	
Przedmiot działalności statutowej:	
Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców oraz przedmiot działalności gospodarczej - jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:	
NIP	
REGON	
Adres siedziby (miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)	
Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby):	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Adres strony www:	
Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	
Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisania umowy oraz podejmowania innych wiążących decyzji w imieniu oferenta:	
Nazwiska, imiona oraz numery telefonów kontaktowych osób upoważnionych do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku:	

Informacje o ofercie

I. Nazwa zadania:

--

II. Szczegółowy sposób realizacji zadania:

--

III. Termin i miejsce realizacji zadania:

Termin:
Miejsce:

IV. Harmonogram poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania:

Wykaz działań:	Termin:	Miejsce:	Uwagi:

V. Informacja o wysokości wnioskowanych środków:

--

VI. Informacja o wcześniejszej działalności Oferenta w zakresie zadań z zakresu zdrowia publicznego:

--

VII. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych zapewniających wykonanie zadania:

--

VIII. Informacja o posiadanym zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób:

Imię i nazwisko	Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia:	Zakres obowiązków:

IX. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania:

	zł	%
Wnioskowana kwota:		
Własny wkład osobowy		

XI. Wykaz załączników do oferty:

1. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. załącznik nr 3 do Uchwały Nr 795/179/22 Zarządu Powiatu Pszczyńskiego z dnia 1 lutego 2022 r. zawierający:
 - a) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
 - b) 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;
 - c) 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;
 - d) 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.

Pouczenie:

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez oferenta poprzez usuwanie pól. Poszczególne pola mogą zostać dowolnie rozszerzane.
2. Wszystkie pola oferty należy czytelnie wypełnić.
3. W polach, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Jakikolwiek kserokopie dokumentów powinny zostać poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
5. Załączniki do formularza ofertowego winny być zgodne z ogłoszeniem o konkursie ofert.