

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

## OFERTA

### REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO pn. „ZDROWY SENIOR – DZIAŁANIA EDUKACYJNO - PROFILKATYCZNE W ZAKRESIE CHOROÓB OTĘPIENNYCH I INNYCH ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH” W 2017 R.

zgodnie z art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym  
(Dz. U. z 2015 r., poz. 1916 ze zm.)

#### I. Podstawowe informacje:

Informacje o ofercie:	
Nazwa zadania z zakresu zdrowia publicznego:	„Zdrowy Senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych” w 2017 r.
Termin realizacji zadania:	
Miejsce realizacji zadania:	

#### II. Dane oferenta:

Informacje o ofercie:			
Nazwa podmiotu składającego ofertę:			
Forma prawna:			
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji:			
Nr NIP:			
Nr REGON:			
Adres:	Miejscowość:		
	Ulica:		
	Nr:		Kod pocztowy:
Adres do korespondencji:			

Nr tel.:	
e-mail:	
Adres strony www:	
Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	
Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy:	
Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego oraz e-mail):	
Przedmiot działalności statutowej	

### III. Szczegółowy sposób realizacji zadania:

Szczegółowy sposób realizacji Zadania:	
<b>Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania Zadania:</b> <i>(w szczególności uzasadnienie realizacji zadania w oparciu o najnowsze dostępne dane/badania/analizy)</i>	
<b>Cele realizacji Zadania:</b> <i>(w kontekście zadania z zakresu zdrowia publicznego, cele powinny być możliwe do osiągnięcia, realne i mierzalne)</i>	
<b>Charakterystyka zadania, w tym szczegółowy zakres rzeczowy zadania:</b>	
<b>Sposób realizacji zadania ze wskazaniem przyjętych metod i rozwiązań:</b>	
<b>Opis grup odbiorców do których Zadanie jest adresowane oraz ich liczebność:</b>	

### IV. Zakładane rezultaty realizacji Zadania:

Zakładane rezultaty Zadania	Planowany poziom osiągnięcia	Sposób monitorowania
-----------------------------	------------------------------	----------------------

	rezultatów (jednostki pomiaru i wartość docelowa)	rezultatów/źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika

**V. Harmonogram działań w zakresie realizacji Zadania:**

Lp.	Poszczególne działania w zakresie realizowanego Zadania	Termin	Miejsce	Uwagi
<b>I. DZIAŁANIA MERYTORYCZNE:</b>				
<b>II. DZIAŁANIA ADMINISTRACYJNE:</b>				
<b>III. INNE DZIAŁANIA NIEZBĘDNE DLA PRAWIDŁOWEJ REALIZACJI ZADANIA:</b>				

**VI. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie:**

<b>Doświadczenie oferenta w realizacji zadań/projektów/programów objętych przedmiotem konkursu:</b>		
a) czy oferent uczestniczył w realizacji ww. zadań/projektów/programów?		
b) gdzie były przeprowadzone ww. zadania/projekty/programy?		
c) wielkość populacji objętej zrealizowanymi zadaniami/projektami/programami?		
d) jakie były efekty/rezultaty przeprowadzonych zadań/projektów/programów?		

**VII. Informacja o działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Poznańskim:**

Informacja o działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Poznańskim:	
Dotychczasowe doświadczenie oferenta ze wskazaniem zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Poznańskim	

**VIII. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobach kadrowych i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób:**

**1. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania objętego konkursem:**

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania objętego konkursem:	

**2. Personel przewidziany do realizacji zadania objętego konkursem:**

Personel przewidziany do realizacji Zadania objętego konkursem			
Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie, kwalifikacje i uprawnienia oraz doświadczenie w wykonywaniu zadania będącego przedmiotem konkursu	Zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji Zadania

**IX. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację Zadania oraz kosztorys wykonania Zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.**

**1. Informacja o wysokości wnioskowanych środków:**

.....

**2. Kosztorys wykonania Zadania, ze względu na rodzaj kosztów:**

Rodzaj kosztów	Jednostka miary	Liczba jednostek	Cena jednostkowa	Koszt całkowity (w zł)	Z tego ze środków otrzymanych w ramach wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych
1	2	3	4	5	6	7
<b>I. Koszty merytoryczne:</b>						
<b>II. Koszty administracyjne</b> (Należy wpisać koszty obsługi zadania, które są związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym, kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną projektu):						
<b>III. Koszty inne niezbędna dla prawidłowej realizacji Zadania:</b>						
<b>OGÓŁEM</b>						

### 3. Pozostałe informacje związane z realizacją Zadania:

X. Pozostałe informacje:	Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
<b>1. Organizacja i sposób przeprowadzenia Zadania w 2017 r. w zakresie:</b>	
a) warsztatów edukacyjno-profilaktycznych organizowanych dla osób po 60 roku życia oraz ich opiekunów,	
b) szkolenia organizowanego dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z terenu 17 gmin powiatu poznańskiego oraz personelu medycznego i opiekuńczego Domu Pomocy Społecznej w Lisówkach,	

c) warsztatów edukacyjno-profilaktycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Lisówkach,		
d) opracowania, wydrukowania i rozdystrybuowania ulotek informacyjnych dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z terenu 17 gmin powiatu poznańskiego i zeszytu ćwiczeń profilaktyczno-terapeutycznych dla seniorów,		
e) działań informacyjno-promocyjnych dotyczących realizowanego Zadania.		

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
 .....

**Załączniki:**

- 1) **aktualny odpis** z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących (*załącznik nr 1 do formularza ofertowego*);
- 2) **oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych (*załącznik nr 2 do formularza ofertowego*);
- 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 (*załącznik nr 3 do formularza ofertowego*);
- 4) **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 (*załącznik nr 4 do formularza ofertowego*);
- 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 (załącznik nr 5 do formularza ofertowego).

(pieczęć wnioskodawcy)

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w stosunku do ..... nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)



.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie byłem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż ..... jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że kwota środków zostanie przeznaczona na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)