

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

OFERTA

**REALIZACJI W 2023 R. ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO
PN. „POROZMAWIAJMY”**

**zgodnie z art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym
(Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)**

I. Podstawowe informacje:

| Lp. | Informacje o ofercie: | |
|-----|--|-----------------|
| 1. | Nazwa zadania z zakresu zdrowia publicznego: | „Porozmawiajmy” |
| 2. | Planowany termin realizacji Zadania: | |
| 3. | Miejsce realizacji Zadania: | |

II. Dane oferenta:

| Lp. | Informacje o ofercie: | | | |
|-----|---|--------------|---------------|--|
| 1 | Nazwa podmiotu składającego ofertę: | | | |
| 2 | Forma prawna: | | | |
| 3 | Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji: | | | |
| 4 | Nr NIP: | | | |
| 5 | Nr REGON: | | | |
| 6 | Adres: | Miejscowość: | | |
| | | Ulica: | | |
| | | Nr: | Kod pocztowy: | |
| 7 | Adres do korespondencji: | | | |
| 8 | Nr tel.: | | | |
| 9 | e-mail: | | | |

| | | | |
|----|---|---|--|
| 10 | Adres strony www: | | |
| 11 | Nazwa banku: | | |
| 12 | Numer rachunku bankowego: | | |
| 13 | Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy: | | |
| 14 | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego oraz e-mail): | | |
| 15 | Przedmiot działalności statutowej: | | |
| 16 | Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą | Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców | |
| | | Przedmiot działalności gospodarczej | |

III. Szczegółowy sposób realizacji Zadania:

| Szczegółowy sposób realizacji Zadania: | |
|---|--|
| Cele realizacji Zadania: <i>(cele powinny być możliwe do osiągnięcia, realne i mierzalne)</i> | |
| Charakterystyka zadania, w tym szczegółowy zakres rzeczowy Zadania: | |
| Sposób realizacji Zadania ze wskazaniem przyjętych metod i rozwiązań: | |
| Opis grup odbiorców, do których adresowane są poszczególne elementy Zadania oraz ich planowana liczebność: | |

IV. Zakładane rezultaty realizacji Zadania, w tym planowana liczba warsztatów, czas ich trwania oraz planowany czas trwania szkolenia*:

| Lp. | Zakładane rezultaty Zadania | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (jednostki pomiaru i wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów/źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|-----|-----------------------------|--|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

V. Harmonogram działań w zakresie realizacji Zadania*:

| Lp. | Poszczególne działania w zakresie realizowanego Zadania | Planowany termin realizacji | Miejsce | Uwagi |
|--|---|-----------------------------|---------|-------|
| I. DZIAŁANIA MERYTORYCZNE I ORGANIZACYJNE: | | | | |
| A. WARSZTATY DLA UCZNIÓW: | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| B. WARSZTATY DLA NAUCZYCIELI: | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| C. WARSZTATY DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| D. SZKOLENIE DLA PEDAGOGÓW, PSYCHOLOGÓW ORAZ INNYCH SPECJALISTÓW Z JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH POWIATU POZNAŃSKIEGO: | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| II. DZIAŁANIA ADMINISTRACYJNE (związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym, kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną projektu oraz koordynacją): | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

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

| Rok/lata | Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie: |
|----------|---|
| | |
| | |

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

| Rok/lata | Informacja o działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Poznańskim: |
|----------|--|
| | |
| | |

- VIII. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie Zadania wraz z zakresem ich obowiązków w ramach Zadania objętego przedmiotem konkursu*:

1. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji Zadania objętego konkursem:

| Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji Zadania objętego konkursem: | |
|--|--|
| | |
| | |

2. Kadra przewidziana do realizacji Zadania objętego konkursem*:

| Kadra przewidziana do realizacji Zadania objętego konkursem | | | | |
|---|-----------------|-----------------------------------|---|---|
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje, w tym wykształcenie | Doświadczenie w realizacji podobnych zadań objętych przedmiotem konkursu (w tym liczba lat, zakres dotychczasowych działań) | Zakres obowiązków przy realizacji Zadania objętego przedmiotem konkursu |
| | | | | |
| | | | | |

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

- Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację Zadania: 100 000, 00 zł.
- Wnioskowana przez Oferenta kwota dotacji na realizację zadania (nie więcej niż 100 000, 00 zł):
.....
- Kosztorys wykonania Zadania, uwzględniający koszty administracyjne*.

| 4. Kosztorys wykonania Zadania | | | | | | | |
|---|----------------|-----------------|------------------|-------------------------|-------------------------------|--|----------------------------------|
| Lp. | Rodzaj kosztów | Jednostka miary | Liczba jednostek | Cena jednostkowa brutto | Koszt całkowity brutto (w zł) | Z tego ze środków otrzymanych w ramach wnioskowanej dotacji (w zł) | Z tego w ramach środków własnych |
| I. Koszty merytoryczne i organizacyjne: | | | | | | | |
| A. Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla uczniów | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| B. Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla nauczycieli | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| C. Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla rodziców/opiekunów prawnych | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| D. Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia dla pedagogów, psychologów oraz innych specjalistów z jednostek organizacyjnych powiatu poznańskiego | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| II. Koszty administracyjne (związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym, kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną oraz koordynacją zadania) | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| OGÓŁEM | | | | | | | |

| 5. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu: |
|--|
| |

X. Pozostałe informacje związane z realizacją Zadania:

| X. Pozostałe informacje: | |
|--|--|
| 1. Organizacja i sposób realizacji Zadania w 2023 r. w zakresie: | |
| a) warsztatów obejmujących trening umiejętności społecznych adresowanych do uczniów | |
| b) warsztatów dla nauczycieli dotyczących profilaktyki problemów zdrowia psychicznego młodzieży oraz wsparcia zdrowia psychicznego nauczycieli | |
| c) warsztatów dla rodziców/opiekunów prawnych dotyczących profilaktyki problemów zdrowia psychicznego młodzieży | |
| d) szkolenia dla pedagogów, psychologów oraz innych specjalistów z jednostek organizacyjnych powiatu poznańskiego | |
| 2. Inne informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty: | |
| | |

*w miarę potrzeby możliwe jest dodanie kolejnych wierszy

Załączniki:

- 1) **oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę **nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych** (załącznik nr 1 do formularza ofertowego);
- 2) **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 2 do formularza ofertowego);
- 3) **oświadczenie**, że podmiot składający ofertę **jest jedynym posiadaczem rachunku**, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do czasu zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym (załącznik nr 3 do formularza ofertowego);
- 4) **oświadczenie** osoby upoważnionej do reprezentowania 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 4 do formularza ofertowego);

- 5) oświadczenie oferenta, że zapoznał się i akceptuje treść ogłoszenia i projekt umowy o realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2023 r. pn. „Porozmawiajmy” (załącznik nr 5 do formularza ofertowego);
- 6) oświadczenie oferenta, że wszystkie osoby zaangażowane w realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2023 r. pn. „Porozmawiajmy” posiadają kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do jego wykonania, (załącznik nr 6 do formularza ofertowego),
- 7) oświadczenie oferenta, że żadna z osób zaangażowanych w realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2023 r. pn. „Porozmawiajmy” nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przepstępstw na Tle Seksualnym, nie została skazana prawomocnym wyrokiem za takie przestępstwo oraz nie jest prowadzone przeciwko niej postępowanie karne (załącznik nr 7 do formularza ofertowego),
- 8) oświadczenie o zrealizowaniu obowiązku informacyjnego w imieniu Zamawiającego (załącznik nr 8 do formularza ofertowego),
- 9) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących (załącznik nr 9 do formularza ofertowego)
- 10) statut podmiotu, o ile jest wymagany obowiązującymi przepisami prawa (załącznik nr 10 do formularza ofertowego),
- 11) inne dokumenty mogące mieć wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(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
(nazwa podmiotu składającego ofertę)

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 oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej
do reprezentowania podmiotu
składającego ofertę

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*nie potrzebne skreślić

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż
(nazwa podmiotu składającego ofertę)

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 oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....
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 oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść:

ogłoszenia i projektu umowy o realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2023 r. pn. „**Porozmawiajmy**”, stanowiące załączniki do uchwały Nr 4102/2023 Zarządu Powiatu z dnia 31 maja 2023 r. o ogłoszeniu konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

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

.....

pieczęć oferenta firmowa

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że wszystkie osoby zaangażowane w realizację **zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2023 r. pn. „Porozmawiajmy”** posiadają kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do jego wykonania.

.....

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

.....

pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....

Nazwa i adres oferenta

.....

Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam *jako* Organizator Zadania, że żadna z osób zaangażowanych w realizację **zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2023 r. pn. „Porozmawiajmy”**, nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, nie została skazana prawomocnym wyrokiem za takie przestępstwo oraz nie jest prowadzone przeciwko niej postępowanie karne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta dotyczące obowiązku informacyjnego

Działając w imieniu
(nazwa oferenta)

będącego *Administratorem danych osobowych* osób wskazanych w pkt. VIII. 2 Formularza ofertowego złożonego w otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego w 2023 r. pn. **„Porozmawiajmy”**, oświadczam, że wobec ww. osób, został spełniony obowiązek informacyjny Zamawiającego, określony w załączniku do ogłoszenia o konkursie, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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. U. UE L 119 z 4.05.2016 r.).

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

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę