**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

…..................………………………………

Data i miejsce złożenia oferty (wypełnia UM Świdwin)

**OFERTA NA POWIERZENIE REALIZACJI ZADANIA**

**Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

podstawa prawna:

ustawa z dnia 11 września 2015 roku

o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022r., poz. 1608)

|  |
| --- |
|  |

(nazwa działania, na które składana jest oferta)

|  |
| --- |
|  |

(tytuł projektu)

**I. Podstawowe informacje.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres siedziby podmiotu składającego  ofertę, adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres siedziby |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer rachunku bankowego podmiotu składającego ofertę |  |
| Cele statutowe lub przedmiot działalności podmiotu składającego ofertę |  |

**II. Szczegółowy sposób realizacji działania.**

|  |
| --- |
| 1. **Cel realizacji działania** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Termin realizacji działania** (zgodny z ogłoszeniem o konkursie ofert) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Szczegółowy opis sposobu realizacji działania** (spójny z harmonogramem i kosztorysem realizacji działania) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Harmonogram realizacji działania** (miesiące, dni tygodnia oraz godziny realizacji poszczególnych elementów działania) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce realizacji działania** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Beneficjenci działania** (planowana liczba i charakterystyka beneficjentów, informacje o metodzie ich rekrutacji) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Efektywność realizacji działania** (przewidywane efekty realizacji działania oraz narzędzia ewaluacji) |
|  |

**III. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, które zostaną wykorzystane przy realizacji działania** (należy podać również informację o zapewnieniu dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami)

**IV. Informacja o zasobach kadrowych i kompetencjach osób zapewniających wykonanie działania a także o zakresie obowiązków tych osób** (należy opisać posiadane kwalifikacje)

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**VI. Informacja o wysokości wnioskowanych środków finansowych.**

|  |
| --- |
|  |

**VII. Dodatkowe informacje.**

|  |
| --- |
|  |

**VIII. Kosztorys wykonania działania.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj kosztów** | **Wnioskowane środki finansowe ( w zł.)** |
| **I.** | **Koszty merytoryczne** |  |
|  | **1)** |  |
|  | **2)** |  |
|  | **...** |  |
| **II.** | **Koszty administracyjne** |  |
|  | **1)** |  |
|  | **2)** |  |
|  | **…** |  |
| **III.** | **OGÓŁEM** |  |

(pieczęć Oferenta)

…………........................…………………….

(data i podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu podmiotu składającego ofertę)