

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

.....  
(data i miejsce złożenia oferty)

## OFERTA

w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Burmistrza Miasta Mława na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2019 r. poz.2365 z późn. zm.) na realizację zadania publicznego pod nazwą:

.....  
(tytuł zadania)

### I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1	Pełna nazwa	
2	Forma prawna	
3	Numer w KRS lub w innym rejestrze	
4	NIP	
5	Adres siedziby:	
6	tel.	
7	e-mail:	
8	http://	
9	Numer rachunku	
10	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy	
11	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego)	
12	Przedmiot działalności statutowej (zwłaszcza w sferze profilaktyki)	

**II. Szczegółowy sposób realizacji zadania:**

- a) cele i założenia projektu,
- b) planowane działania,
- c) przewidywana liczba beneficjentów, sposób ich rekrutacji,
- d) przewidywana liczba udzielonych świadczeń (np. liczba godzin tygodniowo, określenie cykliczności),
- e) zakładane rezultaty i planowany sposób ich osiągnięcia,
- f) sposób i metody ewaluacji,
- g) analiza wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji zadania publicznego.

**Opis musi być zgodny z harmonogramem i kosztorysem.**

**III. Termin i miejsce realizacji zadania**

**IV. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania**

Lp.	Działanie	Termin	Ilość uczestników	Uwagi

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

--

**VI. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym, kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób**

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

--

Zasoby kadrowe przewidziane do realizacji zadania:

Lp.	Posiadane kompetencje, stopnie, kwalifikacje i uprawnienia	Funkcja i zakres obowiązków
1.		
2.		
3.		
4.		

**VII. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania**

**1. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:**

Źródła finansowania zadania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Środki finansowe własne finansowe		
Środki własne wkład osobowy		
<b>Łączny koszt zadania</b>		<b>100 %</b>

**2. Kosztorys wykonania zadania:**

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt jednostkowy	Liczba jednostek	Koszt całkowity (w zł)	Środki z wnioskowanej dotacji	Środki własne finansowe	Środki własne wkład osobowy /wkład rzeczowy
<b>I.</b>	<b>Koszty merytoryczne:</b> w tym:						
<b>II.</b>	<b>Koszty administracyjne:</b> w tym:						
			<b>OGÓLEM</b>				

## VIII. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

--

### Załączniki:

1. pisemna zgoda dyrektora szkoły/placówki (na podstawie art. 86 Prawa oświatowego) na organizację przez realizatora zadania półkolonii na terenie szkoły/placówki;

### OŚWIADCZENIA:

- 1) Oświadczam(y), że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- 2) Oświadczam(y), że osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie są skazane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są skazane zakazem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 3) Oświadczamy, 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;
- 4) Oświadczam(y), że osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazują, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą;
- 5) Oświadczam(y), że zobowiązuje(my) się do zapoznania się i stosowania wytycznych dla organizatorów półkolonii przygotowanych przez Ministerstwo Edukacji Narodowej we współpracy z Ministerstwem Zdrowia i Głównym Inspektoratem Sanitarnym, gdzie zostały opisane m.in. warunki pobytu, założenia organizacyjne półkolonii, obowiązki rodziców/opiekunów prawnych, kwestie dotyczące higieny, żywienia, transportu, realizacji programu oraz procedury postępowania w przypadku potwierdzenia zakażenia koronawirusem;
- 6) Oświadczam(y), że w przypadku wypoczynku, który podlega zgłoszeniu zobowiązuje się do zgłoszenia półkolonii do systemu Baza Wypoczynku [wypoczynek.men.gov.pl](http://wypoczynek.men.gov.pl) Ministerstwa Edukacji Narodowej, wybierając formularz: Zgłoszenia dla półkolonii.
- 7) Oświadczam(y), że osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę zobowiązują się do niezatrudniania do realizacji zadania publicznego, osób, które figurują w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym;
- 8) Oświadczam(y), że zapoznałem(śmy) się z warunkami umowy której wzór stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia ogłaszającego konkurs i przyjmuję warunki w nich zawarte;
- 9) Jestem(jesteśmy) świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

---

(pieczęć wnioskodawcy oraz podpis osoby/osób upoważnionej/nych do składania oświadczeń woli  
w imieniu realizatora zadania)