Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 2/2020

Wójta Gminy Żołynia z dnia 14 stycznia 2020r.

…………………………………..

…………………………………..

………………………………….. …………………………….

(pieczęć i podpis wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia oferty)

**O F E R T A**

W konkursie ofert organizowanym przez Wójta Gminy Żołynia na podstawie art.14 ust.1 ustawy dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 2365) o powierzenie zadania realizowanego w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2020 rok, pod nazwą:

………………………………………………………………………………………………….

1. Dane dotyczące wnioskodawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Pełna nazwa |  |
| 2. | Forma prawna |  |
| 3. | Numer w KRS lub innym rejestrze |  |
| 4. | Data wpisu, rejestracji lub utworzenia |  |
| 5. | Nr NIP |  |
| 6. | Nr Regon |  |
| 7. | Adres siedziby |  |
| 8. | Nr telefonu |  |
| 9. | e-mail: |  |
| 10. | Nazwa banku |  |
| 11. | Numer rachunku |  |
| 12. | Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisania umowy |  |
| 13. | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dot. wniosku  (imię, nazwisko, nt telefonu) |  |
| 14. | Przedmiot działalności statutowej |  |
| 15. | Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą: | |
| Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców |  |
| Przedmiot działalności gospodarczej |  |

1. Szczegółowy opis realizacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Termin i miejsce realizacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Harmonogram działań w zakresie realizacji zdania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa działania | Planowany termin realizacji | Miejsce realizacji | Skala działania(liczba odbiorców/tygodniowo, miesięcznie) |
|  |  |  |  |  |

1. Informacja o wysokości wnioskowanych środków:

…………………………………………………………………………………………………

1. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania (jeżeli dotyczy):

………………………………………………………………………………………………….

1. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert:

|  |
| --- |
|  |

1. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobach kadrowych i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób:
2. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

1. Kadry przewidziane do realizacji zdania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane stopnie, kwalifikacje, uprawnienia | Zakres obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Informacje o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania:
2. Wysokość środków na realizację zadania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródła finansowania | zł. | % |
| Wnioskowana kwota dofinansowania/finansowania zadania |  |  |
| Finansowe środki własne, w tym: |  |  |
| Łączny koszt zadania |  | 100 % |

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztu | Liczba jednostek | Koszt jednostkowy  (w zł..) | Rodzaj miary | Koszt całkowity:  (w zł.) | z tego ze środków otrzymanych  (w zł.) | z tego z finansow. środków własnych | Numer działania zg z harmonogramem |
| 1. | Koszty merytoryczne,w tym:  -  -  - |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Koszty administrac.,w tym:  -  -  - |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Inne koszty:  -  - |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ogółem |  |  |  |  |  |  |  |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wnioskodawcy)

Oświadczenia

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Oświadczam, że nie jestem karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, 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.

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*\*

1) *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\*\*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Odnosząc się do wyżej złożonych oświadczeń stwierdzam, że:

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

………………………………………………………………………………………………….

(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Statut podmiotu lub inny dokument potwierdzające przedmiot działalności wnioskodawcy w zakresie spraw objętych zadaniami z art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym.

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 2/2020

Wójta Gminy Żołynia z dnia 14 stycznia 2020r.

**Sprawozdanie częściowe/końcowe\***

……………………………

(data wpływy sprawozdania)

Okres realizacja zadania: od …………………………………… do …………………………

1. Ogólne dane:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa realizatora zadania |  |
| 2. | Data zawarcia umowy |  |
| 3. | Nr zadania konkursowego |  |
| 4. | Nazwa zadania |  |
| 5. | Kwota dofinansowania zadania |  |
|  |  |  |

1. Sprawozdanie merytoryczne:
2. Opis zrealizowanego zdania:

|  |
| --- |
|  |

1. Liczbowe określenie działań realizowanych w ramach zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Opis realizacji działań realizowanych w ramach zdania:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zadania | Stan realizacji działań  (należy szczegółowo opisać podjęte działania zgodnie z umową, z uwzględnieniem skali ich wykonania) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Sprawozdanie finansowe.
2. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (zł.):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Koszty na dane zadania zgodnie z umową (plan) | | | Wydatki faktycznie poniesione | | |
| 1. | Koszty merytoryczne:  -  -  -  - |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Koszty administracyjne:  -  -  -  - |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Inne koszty:  -  -  - |  |  |  |  |  |  |
|  | razem |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Rozliczenie ze względu na źródło finansowania:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Żródła finansowania | Całość zadania (zgodnie z umową) | | | Okres realizacji zadania | | |
| zł. | % | | zł. | % | |
| Kwota środków przekazanych przez zleceniodawcę |  | |  |  | |  |
| Finansowe środki własne |  | |  |  | |  |
| Łączny koszt zadania |  | | 100% |  | | 100% |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji zadania:

…………………………………………………………………………………………………...

1. Zestawienie faktur (rachunków) potwierdzających wydatki:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i nr dokumentu księgowego | Numer pozycji kosztorysu | Data wystawienia dok. księgow. | Nazwa wydatku | Kwota (zł.) | Z tego ze środków pochodzących od zlecenioda (zł.) |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Dodatkowe informacje:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

1. ………………………………….
2. ………………………………….
3. ………………………………….
4. Oświadczenia

Oświadczamy:

1. od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny zleceniobiorcy,
2. wszystkie informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione na realizację zadania i opisanego w ofercie i w terminie wskazanym w umowie,
4. w zakresie związanym z konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. - Dz. U. z 2019r., poz. 1781).

………………………………………………………………………………………………….

( pieczęć i podpisy wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

1. Zatwierdzenie sprawozdania.
2. Opinia merytoryczna dot. wykonanych zadań objętych sprawozdaniem pod katem zgodności z umową:

.........................................................................................................................................

………………………………………………

(data i podpis pracownika Urzędu Gminy Żołyni)

1. Zatwierdzenie merytoryczne sprawozdania

………………………………………………

(data i podpis)

1. Zatwierdzenie finansowe sprawozdania

……………………………………………

(data i podpis)