

**Załącznik Nr 2**  
do zarządzenia Nr 45/2021  
Prezydenta Miasta Przemysła  
z dnia 15 lutego 2021r.

.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

## OFERTA

**na realizację zadania w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Przemysłu na 2021 rok składana w trybie określonym w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2021 r., poz. 183)**

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE

1.	<b>Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Przemysła
2.	<b>Rodzaj zadania</b>	
3.	<b>Tytuł zadania</b>	

### II. DANE PODMIOTU

1.	<b>Nazwa podmiotu składającego ofertę</b>	
2.	<b>Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę wraz z podaniem podstawy prawnej<sup>1</sup></b>	
3.	<b>Adres siedziby podmiotu lub adres do korespondencji (wpisać jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby)</b>	
4.	<b>Numer telefonu</b>	
5.	<b>e- mail</b>	
6.	<b>Forma prawna</b>	
7.	<b>NIP</b>	

<sup>1</sup> Należy określić, co jest podstawą prawną upoważniającą dane osoby do reprezentowania podmiotu składającego ofertę (np. zasady określone w statucie, pełnomocnictwo itp.).

8.	REGON		
9.	Numer wpisu do rejestru sądowego lub innego rejestru/ewidencji		
10.	Nazwa banku i nr rachunku bankowego podmiotu składającego ofertę		
11.	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, funkcja oraz nr telefonu kontaktowego)		
12.	Przedmiot działalności statutowej		
13.	Jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą	Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	Przedmiot działalności gospodarczej

### III. SZCZEGÓŁOWY SPOSÓB REALIZACJI ZADANIA

1.	Krótką charakterystyką zadania uwzględniającą wszystkie działania zaplanowane do jego realizacji (wskazane w harmonogramie) oraz opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania (wraz z podaniem liczby oraz opisem grupy odbiorców).

2.	Zakładane cele i przewidywane do osiągnięcia rezultaty programu wychowawczego z elementami profilaktyki uzależnień dostosowanego do wieku uczestników.

3.	Miejsce realizacji zadania (należy podać dokładny adres).

#### IV. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA

<b>Termin realizacji zadania (powinien być zgodny z terminem określonym w ogłoszeniu o konkursie).</b>			
<b>Data rozpoczęcia:</b>		<b>Data zakończenia:</b>	
<b>Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania</b>		<b>Terminy realizacji poszczególnych działań</b>	

#### V. INFORMACJA O WYSOKOŚCI WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH

--

#### VI. INFORMACJA O WYSOKOŚCI WSPÓLFINANSOWANIA REALIZACJI ZADANIA, JEŻELI DOTYCZY<sup>2</sup>

--

#### VII. INFORMACJA O POSIADANYCH ZASOBACH RZECZOWYCH ORAZ ZASOBIE KADROWYM I KOMPETENCJACH OSÓB ZAPEWNIAJĄCYCH WYKONANIE ZADANIA, A TAKŻE O ZAKRESIE OBOWIĄZKÓW TYCH OSÓB

<b>1.</b>	<b>Zasoby rzeczowe.</b>

<sup>2</sup> Jeżeli w ogłoszeniu o konkursie określono warunek współfinansowania realizacji zadania ze środków podmiotu składającego ofertę. W przypadku braku współfinansowania realizacji zadania należy wpisać „Nie dotyczy”.

<b>2.</b>	<b>Zasoby kadrowe, kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania, a także zakres obowiązków tych osób.</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia</b>	<b>Zakres obowiązków</b>

**VIII. INFORMACJA O WCZEŚNIEJSZEJ DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ, JEŻELI DZIAŁALNOŚĆ TA DOTYCZY ZADANIA OKREŚLONEGO W OGŁOSZENIU O KONKURSIE OFERT**

--

**IX. KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA, W SZCZEGÓLNOŚCI UWZGLĘDNIAJĄCY KOSZTY ADMINISTRACYJNE**

**1. Kosztorys realizacji zadania ze względu na rodzaj kosztów:**

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>3</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego z wnioskowanych środków finansowych	z tego ze środków finansowych własnych, świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania publicznego, środków finansowych z innych źródeł publicznych, pozostałe (w zł)	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)
1.	Koszty merytoryczne							
	1.							
	2.							

<sup>3</sup> W przypadku potrzeby określenia większej liczby kosztów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy

2.	Koszty administracyjne							
	1.							
	2.							
3.	Ogółem:							

## 2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

--

## 3. Przewidywane źródła finansowania zadania

1	Wnioskowana kwota środków finansowych	..... zł	.....%
2	Środki finansowe własne	..... zł	.....%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3)	..... zł	.....%
3.1	świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego	..... zł	.....%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych	..... zł	.....%
3.3	pozostałe	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	..... zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	..... zł	100 %

### Oświadczamy, że:

1. Zadanie będzie realizowane dla dzieci i młodzieży zamieszkujących lub uczących się na terenie miasta Przemyśla.
2. Dysponujemy odpowiednią bazą lokalową, umożliwiającą realizację zadania, z uwzględnieniem terminu i ilości osób, dla których świadczona będzie usługa.
3. 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 przepisami o ochronie danych osobowych.

4. Podmiot składający niniejszą ofertę nie zalega\*/zalega\* z opłaceniem należności w stosunku do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego oraz względem Gminy Miejskiej Przemyśl.
5. Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne\*/nie zgodne\* z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
6. Oświadczam/y, że wszystkie osoby, które będą realizowały zajęcia z dziećmi posiadają wykształcenie wyższe pedagogiczne\*\* lub wykształcenie wyższe z przygotowaniem pedagogicznym\*\* lub wykształcenie wyższe wraz z uprawnieniami: trenerskimi\*\* albo instruktora sportu \*\*.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*przekreślić jeśli nie dotyczy

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej lub podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę)

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

Pouczenie:

- Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.