Załącznik Nr 1 do ogłoszenia

**WZÓR

OFERTY/ZAKTUALIZOWANEJ OFERTY\*
NA REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO

„Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów narkomanii”
.....................................................................................
(nazwa zadania zgodnie z ogłoszeniem o konkursie)**

**I.    Dane podmiotu**

1) Nazwa podmiotu

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

2) Adres podmiotu, telefon, adres e-mail

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

3) Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru/ewidencji

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

4) NIP

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

5) Nazwiska i imiona osób uprawnionych do podpisania umowy na realizację zadania

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

6) Osoba uprawniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, funkcja oraz nr telefonu kontaktowego)

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

**II.    Szczegółowy sposób realizacji zadania**

Opis realizacji uwzględniający specyfikę zadania (m.in. adresaci zadania, liczba osób objętych zadaniem, rodzaj i zakres poszczególnych działań)

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

**III.    Termin i miejsce realizacji zadania**

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

**\* niepotrzebne skreślić**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Poszczególne działania w  zakresie realizowanego zadania  | Szacunkowa liczba odbiorców działania | Planowany termin realizacji działania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

**V.    Wysokość wnioskowanych środków**

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

**VI.   Wysokość współfinansowania realizacji zadania**

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

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

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

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

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

**IX.    Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania**

1. Kosztorys wykonania zadania

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kosztu | Liczba jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity(w zł) | Kwota do pokrycia z wnioskowanych środków | Kwota współfinansowania |
| 1.Koszty merytoryczne: |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem koszty merytoryczne: |  |  |  |
| 2.Koszty administracyjne: |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem koszty administracyjne: |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  |  |

2. Przewidywane źródła finansowania zadania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło finansowania | zł | % |
| Wysokość wnioskowanych środków |  |  |
| Wysokość współfinansowania |  |  |
| Ogółem: |  |  |

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

(podpis osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Oferenta)

Załączniki:

1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;

2) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych - załącznik nr 2;

3) 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 1;

4) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązanie do utrzymania ww. rachunku do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym - załącznik nr 2;

5) oświadczenie osoby uprawnionej 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 2;

6) oświadczenie zobowiązujące do przestrzegania rozporządzenia 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) - załącznik nr 3;

7) oświadczenie o braku zobowiązań wobec Miasta Pabianic - załącznik nr 4;

8) oświadczenie o kwalifikowalności podatku od towarów i usług - załącznik nr 5.

**Oświadczenia, o których mowa w pkt. 2 – 5, muszą zawierać klauzulę:**

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

 **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku, zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Pabianic z siedzibą
w Pabianicach przy ul. Zamkowej 16, 95-200 Pabianice, zwany dalej Administratorem;

2) z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: Urząd Miejski w Pabianicach,
ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice lub za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora danych osobowych wysyłając wiadomość e-mail na adres: iod@um.pabianice.pl;

3) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wzięcia udziału w procedurze konkursowej oraz zawarcia i realizacji umowy związanej ze złożoną ofertą na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody - art. 6 ust. 1a i lb RODO;

4) Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres wynikający z instrukcji kancelaryjnej;

5) przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych osobowych;

6) ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

7) w związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych przez Administratora ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli stwierdzi Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO;

8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem umownym, jednakże w przypadku odmowy ich podania nie będzie Pan/Pani mógł/mogła wziąć udziału w procedurze konkursowej oraz zawrzeć i realizować umowę związaną ze złożoną ofertą;

9) Pana/Pani dane osobowe nie będą służyły zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższymi informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.

…........................................................................................................
Data i podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta**

Załącznik Nr 1 do oferty

Pabianice, dnia ................................. 2022 r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie byłam/em karana/y zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/em skazana/y za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....................……………………………

podpis osoby /osób

uprawnionej/-ych do reprezentowania Oferenta

Załącznik Nr 2 do oferty

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż:

1) w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;

2) 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;

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....................……………………………

podpis osoby /osób uprawnionej/-ych

do reprezentowania Oferenta

Załącznik Nr 3 do oferty

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie zadania z zakresu zdrowia publicznego, realizowanego przez naszą organizację, składamy oświadczenie, że zobowiązujemy się do **przestrzegania** rozporządzenia 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).

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

podpis osoby/osób uprawnionej/-ych

do reprezentowania Oferenta

Załącznik Nr 4 do oferty

**OŚWIADCZENIE OFERENTA
o braku zobowiązań względem Miasta Pabianic**

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

1) **nie posiada/posiada**\* zaległości wobec Miasta Pabianic z tytułu podatku od nieruchomości, podatku rolnego, podatku leśnego oraz podatku od środków transportowych;

2) **nie posiada/posiada**\* zaległości wobec Miasta Pabianic z tytułu najmu lub bezumownego zajmowania lokalu użytkowego lub gruntu;

3) **nie posiada/posiada**\* zaległości wobec Miasta Pabianic z tytułu użytkowania wieczystego lub dzierżawy gruntu;

4) **nie jest/jest\*** prowadzone postępowanie egzekucyjne, postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego.

**\* niepotrzebne skreślić**

**W przypadku, gdy Oferent posiada zaległości, o których mowa w pkt. 1 - 3, poniżej należy podać krótką informację o zaległościach (wysokość oraz przyczyny ich posiadania i sposób spłaty).**

|  |
| --- |
|  |

………..………………………………..

Podpis osoby/ osób uprawnionej/-ych

do reprezentowania Oferenta

Załącznik Nr 5 do oferty

**Oświadczenie o kwalifikowalności podatku od towarów i usług\*)**

1. Oświadczam, że nie będę rozliczał/a podatku VAT za towary i usługi opłacone ze środków finansowych przyznanych na zadanie pod tytułem „Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów narkomanii”, dlatego kosztorys w ofercie przygotowany został według wartości brutto.

2. Oświadczam, że będę rozliczał/a podatek VAT za towary i usługi opłacone ze środków finansowych przyznanych na zadanie pod tytułem „Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów narkomanii”, dlatego kosztorys w ofercie przygotowany został według wartości netto. Kwota podatku VAT nie stanowi wkładu własnego.

W przypadku zmiany opisanego powyżej stanu prawnego i faktycznego, która umożliwiałaby w przyszłości wystąpienie możliwości obniżenia podatku należnego o podatek naliczony lub ubiegania się o zwrot podatku VAT, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Urząd Miejski w Pabianicach oraz do zwrotu kwoty podatku VAT uznanego uprzednio w odniesieniu do zadania za kwalifikowalny, której ta możliwość będzie dotyczyła.

………..………………………………..

podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Oferenta

\*) niepotrzebne skreślić