

O F E R T A

REALIZACJI ZADANIA W ZAKRESIE ZDROWIA PUBLICZNEGO
POLEGAJĄCEGO NA WYKONANIU W 2018 R. BADAŃ W KIERUNKU
WYKRYCIA CHORÓB KRWI WŚRÓD UCZNIÓW OSTATNICH KLAS
SUWALSKICH GIMNAZJÓW

.....
(pieczęć podmiotu)

I. DANE OFERENTA			
Nazwa oferenta:			
Adres:	miejsowość:	kod:	Ulica i nr domu
	nr telefonu:	numer faksu:	E-mail:
Nazwa banku			
Numer konta			
Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):			
1.			
2.			
Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego):			
1.			

II. POSIADANE ZASOBY KADROWE I KOMPETENCJE OSÓB ZAPEWNIĄCYCH WYKONANIE ZADANIA ORAZ ZAKRES OBOWIĄZKÓW TYCH OSÓB

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres obowiązków w ramach realizowanego zadania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

III. POSIADANE ZASOBY RZECZOWE ZAPEWNIĄCE WYKONANIE ZADANIA

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

IV. DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ OFERENTA W ZAKRESIE BADAŃ KRWI

3. Partnerzy w realizacji zadania:

.....
.....

4. Termin i miejsce realizacji zadania:

.....

5. Proponowana nazwa programu do celów medialnych i promocyjnych:

.....

6. Harmonogram działań w zakresie realizacja zadania:

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

7. Posiadane zasoby - lokalowe, sprzętowe (inne niż wymienione w pkt. III) i inne - ważne z punktu widzenia realizacji zadania:

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

I. KOSZTORYS

a) ze względu na źródło finansowania

Planowana przez oferenta liczba uczniów objętych badaniami			
	Źródło finansowania udzielanych świadczeń	zł	%
a)	Wnioskowana kwota		
b)	Finanse własne		
c)	Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników projektu - z jakiego tytułu?		
d)	Inni sponsorzy publiczni – jacy?		
e)	Inni sponsorzy prywatni – jacy?		
Ogółem			100%

b) ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁾	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł (w zł)
I	Koszty merytoryczne²⁾ realizowanego zadania:			
	1)			
	2)			
II	Koszty obsługi³⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne oraz koszty obsługi finansowo – księkowej			
	1)			
	2)			
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji:			
	1)			
	2)			
IV	Ogółem:			

1) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty.

2) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

3) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

➤ Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

➤ Ewentualny poza finansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. praca wolontariuszy):

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

➤ Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy:

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

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu podmiotu)