|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OFERTA KONKURSOWA | | |
| na wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw meningokokom dzieci zamieszkałych na terenie Powiatu Olkuskiego” | | |
| OFERENT | | |
| Kierownik podmiotu: |  | |
| Nazwa podmiotu: |  | |
| Adres podmiotu: |  | |
| Nr we właściwym rejestrze |  | |
| NIP: |  | |
| REGON: |  | |
| Telefon: |  | |
| Mail: |  | |
| Nazwa banku: |  | |
| Nr konta: |  | |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ PROGRAMU | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Mail: |  | |
| Telefon: |  | |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA FINANSOWE ROZLICZENIE PROGRAMU | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Mail: |  | |
| Telefon: |  | |
| Czy podmiot posiada stosowne zasoby rzeczowe, kadrowe (podać kompetencje osób) niezbędne do realizacji programu? | | |
| Proponowany termin i miejsce realizacji: | | |
| Krótki opis realizacji programu polityki zdrowotnej wraz z harmonogramem zaplanowanych działań. | | |
| Informacje dotyczące finansowania świadczeń w ramach programu: | | |
| Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę | | |
| Cena brutto za wykonanie jednego pełnego świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej w PLN (słownie złotych): | | |
| Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadnia oraz kosztorys wykonania zadania, uwzględniający koszty administracyjne. | | |
| OŚWIADCZENIA OFERENTA | | |
| Oferent oświadcza, że:   1. Zapoznał się z treścią Ogłoszenia Zarządu Powiatu w Olkuszu o konkursie ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw meningokokom dzieci zamieszkałych na terenie Powiatu Olkuskiego” i akceptuje zasady realizacji programu polityki zdrowotnej określone przez Zamawiającego w warunkach konkursowych. 2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. | | |
| Miejscowość, data | | Podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania |
| ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO OFERTY | | |
| 1. Odpis z właściwego Rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom. 2. Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych. 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. 4. Oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym. 5. Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą oraz zadanie to nie będzie finansowane z innych źródeł. 6. Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą oraz zadanie to nie będzie finansowane z innych źródeł. | | |