

.....  
Pieczęć oferenta

OFERTA NA ZAKUP PROGRAMU PROFILAKTYCZNEGO

.....  
(nazwa programu profilaktycznego)

realizowanego w okresie od ..... do .....

w Szkole Podstawowej/Gimnazjum/ Liceum/Zespole Szkół Nr

.....  
(pełna nazwa i adres szkoły w którym realizowany będzie program )

## I. Dane oferenta

1) nazwa: .....

2) forma prawna: .....

3) data wpisu, rejestracji lub utworzenia .....

4) nr w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze/ ewidencji \*: .....

5) nr NIP: ..... nr REGON: .....

6) adres:

miejsowość: ..... ul.: .....

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza: .....

gmina: ..... powiat: .....

województwo: .....

kod pocztowy: ..... poczta: .....

7) tel.: ..... fax: .....

e-mail: ..... http:// .....

8) numer rachunku bankowego: .....

nazwa banku: .....

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

a) .....

b) .....

c) .....

10) telefon kontaktowy, e-mail do osoby bezpośrednio realizującej program, o którym mowa w ofercie:

.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

.....

12) jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców.....

b) przedmiot działalności gospodarczej oferenta:.....

.....

.....

## **II. Szczegółowy zakres rzeczowy programu profilaktycznego proponowanego do realizacji**

### **1. Krótka charakterystyka programu profilaktycznego**

### **2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność realizacji programu profilaktycznego, opis ich przyczyn oraz skutków**

### **3. Opis oraz liczba adresatów programu profilaktycznego**

### **4. Zakładane cele realizacji programu profilaktycznego oraz sposób ich realizacji**

### **5. Miejsce realizacji programu profilaktycznego**

**6. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji programu profilaktycznego** (*Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem*)

--

**7. Harmonogram**

Program profilaktyczny realizowany w okresie od..... do.....	
Poszczególne działania w zakresie realizowanego programu	Terminy realizacji poszczególnych działań

**8. Zakładane rezultaty realizacji programu**

--

### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programu profilaktycznego

#### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)
1.					
2.					
3.					
4.					
.....					
	Ogółem:				

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

#### IV. Inne wybrane informacje dotyczące realizacji programu

##### 1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji programu

2. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji programów podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych programów realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

**Oświadczam, że:**

- 1) proponowany zakres realizacji programu w całości mieści się w zakresie działalności oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy **niepobieranie opłat od adresatów programu**;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) w zakresie związanym z realizacją programu, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

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

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta

Data.....

**Załączniki obowiązkowe:**

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru / ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących;
2. Zgoda **dyrektora** szkoły na realizację programu – dot. programów realizowanych na terenie śródmiejskich szkół.

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

**\*niepotrzebne skreślić**