

**UCHWAŁA NR 58/2024**  
**ZARZĄDU POWIATU NOWOSĄDECKIEGO**

z dnia 10 lipca 2024 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację w roku 2024 zadania z zakresu zdrowia publicznego pn: „Bądź mężczyzną - zbadaj prostatę”.**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 107), w związku z art. 13 pkt 3, art. 14 ust. 1 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 ze zm.) oraz art. 44 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.), Zarząd Powiatu Nowosądeckiego uchwala, co następuje:

**§ 1.** Zarząd Powiatu Nowosądeckiego ogłasza konkurs ofert na realizację w roku 2024 zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. "Bądź mężczyzną - zbadaj prostatę", dla podmiotów, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 ze zm.), w tym organizacji pozarządowych i podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 571 ze zm.).

**§ 2.** Treść ogłoszenia o konkursie ofert stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

**§ 3.** Wzór formularza ofertowego dla zadania stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

**§ 4.** Wzór sprawozdania częściowego/końcowego dla zadania stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

**§ 5.** Na realizację zadania w ramach ogłoszonego konkursu ofert przeznacza się środki finansowe w wysokości 10.000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych 00/100).

**§ 6.** Środki na realizację uchwały znajdują pokrycie w budżecie Powiatu Nowosądeckiego na rok 2024.

**§ 7.** Ogłoszenie o konkursie umieszcza się na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) i na stronie internetowej Powiatu Nowosądeckiego [www.nowosadecki.pl](http://www.nowosadecki.pl).

**§ 8.** Wykonanie uchwały powierza się Kierownikowi Zespołu Zdrowia i Spraw Obywatelskich.

**§ 9.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Starosta Nowosądecki

**Tadeusz Zaremba**

Wicestarosta Nowosądecki

**Antoni Koszyk**

Członek Zarządu

**Franciszek Kantor**

Członek Zarządu

**Paweł Łabuda**

Członek Zarządu

**Michał Nowak**

## OGŁOSZENIE

### I. Przedmiot konkursu ofert

Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatorów zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „**Bądź mężczyzną – zbadaj prostatę**”.

Zadanie polega na przeprowadzeniu pakietu badań dla mężczyzn mieszkańców Powiatu Nowosądeckiego obejmującego:

- badanie poziomu PSA,
- badanie USG prostaty.

### II. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania

Na realizację zadania w ramach ogłaszanego konkursu ofert przeznacza się środki finansowe **w wysokości 10 000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych 00/100)**

### III. Termin realizacji zadania

Okres realizacji: od dnia zawarcia umowy do dnia 30 listopada 2024 r.

### IV. Warunki realizacji zadania

1. Konkurs adresowany jest do podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 ze zm.) Do konkursu mogą przystąpić również podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz.799) lub inne podmioty których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczy spraw objętych zadaniami będącymi przedmiotem konkursu ofert.
2. Uczestnikami zadania są mężczyźni - mieszkańcy Powiatu Nowosądeckiego.
3. Warunkiem realizacji zadania jest spełnienie wymagań formalnych i merytorycznych określonych w pkt. V i VI niniejszego ogłoszenia.
4. Podstawą realizacji zadania z wybranym realizatorem będzie umowa.
5. Zadanie publiczne będzie realizowane zgodnie z formularzem ofertowym/zaktualizowanym formularzem ofertowym, które stanowić będą załącznik do umowy. Wszelkie zmiany do umowy wymagać będą akceptacji Zamawiającego.

### V. Wymagania formalne - wykaz dokumentów wymaganych

1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy.
2. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących, tj. aktualny odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w przypadku, gdy oferentem jest podmiot leczniczy, oraz wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej w oryginale lub w kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta (albo wydruk informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu KRS pobrany na podstawie art. 4 ust. 4 aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (t.j Dz.U. z 2023 poz. 685 ze zm.) lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności oferenta wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Oświadczenia określone w art. 15 ust. 6 pkt 2-5 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t. j. Dz. U. z 2022 poz. 1608 ze zm.).
4. Oryginał lub kopia dokumentu potwierdzającego wpis do Krajowej Izby Diagnostyki

Laboratoryjnej, potwierdzona za zgodność z oryginałem - dokument wystawiony dla oferenta zadania lub podwykonawcy, z którym oferent będzie współpracował.

5. Oryginał lub kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji zadania publicznego.
6. **Składając ofertę, oferent powinien wskazać, w jaki sposób zapewni realizację wymagań wynikających z art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tj. Dz.U. 2022 poz. 2240). Jest to warunek pozytywnej oceny formalnej.**

## VI. Wymagania merytoryczne

Podmiot uczestniczący w konkursie ofert zobowiązany jest:

1. Zapewnić realizację zadania, o którym mowa w pkt I, w sposób sprawny organizacyjnie, tzn. nie kolidujący z bieżącą działalnością podmiotu.
2. Dysponować punktem pobrań, spełniającym pod względem warunków i wyposażenia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa i pozwalającym na przeprowadzenie badań określonych w niniejszym konkursie lub załączyć do oferty pisemną zgodę podmiotu posiadającego punkt pobrań (podwykonawcy) na przeprowadzenie przez niego badań objętych zadaniem publicznym wraz z informacją o wpisie do Krajowej Izby Diagnostyki Laboratoryjnej. Zgoda może mieć formę oświadczenia, podpisanego przez podwykonawcę lub formę umowy bądź porozumienia. Za działania, zaniechania lub zaniedbania podwykonawcy odpowiada realizator.
3. Zapewnić realizację usług medycznych wyłącznie przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.
4. Badania będą bezpłatne i przeznaczone dla mężczyzn będących mieszkańcami Powiatu Nowosądeckiego.
5. Do zadań realizatora należy:
  - a) rejestracja osób do zadania publicznego - spełniających kryterium zamieszkania tj. mężczyźni - mieszkańcy Powiatu Nowosądeckiego;
  - b) upowszechnianie informacji związanej z organizowanym zadaniem;
  - c) wykonanie badania określonego w pkt. I ogłoszenia, będącego przedmiotem konkursu ofert przez fachowych pracowników medycznych posiadających stosowne wykształcenie i uprawnienia zawodowe oraz sporządzenie przez osobę uprawnioną wyniku badań dla pacjenta;
  - d) prowadzenie wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków oraz dokonywanych z tych środków wydatków;
  - e) prowadzenie i przechowywanie wyodrębnionej dokumentacji z realizacji zadania publicznego przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizator zadania realizował zadanie publiczne;
  - f) sporządzenie sprawozdania końcowego, które przedstawi rezultat zadania (dane statystyczne na temat wyników badań, ogólne informacje na temat sposobu realizacji zadania, sposób realizacji działań w odniesieniu do oferty, wykaz uczestników zawierający następujące dane: lp. imię, nazwisko, rok urodzenia, płeć, miejsce zamieszkania, datę badania, potwierdzenie przeprowadzenia badania). Sprawozdanie winno być złożone u Zamawiającego w terminie do 15 dni od dnia zakończenia realizacji zadania, o którym mowa w pkt. I;
  - g) realizowanie zadania z zapewnieniem poufności danych osobowych w rozumieniu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz **pełnienie roli administratora danych osobowych dot. uczestników zleconego zadania publicznego**;
  - h) zapewnienie Zamawiającemu i innym organom kontrolnym wglądu do dokumentacji dotyczącej zadania publicznego w celach kontrolnych;

- i) zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

## VII. Kryteria oceny ofert

1. Pierwszym etapem oceny oferty jest ocena formalna przeprowadzona przez Zespół Zdrowia i Spraw Obywatelskich polegająca na sprawdzeniu kompletności i prawidłowości wypełnienia poszczególnych elementów oferty.
2. Oferta jest uznana za kompletną, jeżeli dołączone zostały wszystkie wymagane załączniki określone w pkt. V i XII (wymogi ważności oferty) niniejszego ogłoszenia.
3. Wszystkie pola formularza ofertowego muszą zostać wypełnione. Formularz ofertowy nie może być zmodyfikowany poprzez usuwanie pól.
4. Przy ocenie formalnej stosowane będą następujące kryteria:
  - a) oferta została złożona przez podmiot uprawniony do udziału w konkursie,
  - b) oferta złożona jest na obowiązującym formularzu ofertowym,
  - c) oferta uzupełniona jest w języku polskim,
  - d) oferta wypełniona jest czytelnie i kompletnie,
  - e) oferta złożona jest w zamkniętej kopercie,
  - f) oferta złożona jest w wymaganym terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu,
  - g) oferta realizacji zadania jest zgodna z celami statutowymi lub przedmiotem działalności oferenta,
  - h) oferta jest podpisana przez osoby uprawnione,
  - i) termin realizacji oferowanego zadania mieści się w ramach czasowych określonych w ogłoszeniu.
5. Oferty nie spełniające powyższych wymogów formalnych, czyli nieprawidłowe i/lub niekompletne, po wezwaniu do uzupełnienia oferty i upływie wyznaczonego terminu na uzupełnienie - nie będą rozpatrywane.
6. Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.
7. Oferty spełniające kryteria formalne podlegają ocenie merytorycznej przez Komisję Konkursową powołaną przez Zarząd Powiatu Nowosądeckiego.
8. W skład Komisji Konkursowej wchodzi 5 osób: Kierownik Zespołu Zdrowia i Spraw Obywatelskich jako jej Przewodniczący, Dyrektor Wydziału Edukacji Kultury i Sportu – Członek Komisji, Dyrektor Wydziału Administracyjnego – Członek Komisji, Kierownik Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego – Członek Komisji, pracownik Zespołu Zdrowia i Spraw Obywatelskich – Członek Komisji.
9. Posiedzenia Komisji konkursowej zwołuje Przewodniczący Komisji.
10. Komisja Konkursowa pracuje na posiedzeniach w miejscu i czasie wyznaczonym przez Przewodniczącego.
11. Komisja Konkursowa pracuje na posiedzeniach w składzie liczącym co najmniej połowę jej składu, w tym Przewodniczący.
12. Z prac Komisji Konkursowej sporządza się protokół.
13. Komisja Konkursowa dokonuje oceny merytorycznej wg kryteriów:

Lp.	Ocena - opis kryterium	Punktacja
1.	<b>Ocena możliwości realizacji zadania publicznego - ocena merytoryczna</b>	max. 14 punktów

	Możliwość realizacji zadania: – zasoby kadrowe i kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania – zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami	0-4
	Rzetelność i doświadczenie podmiotu: - doświadczenie podmiotu w realizacji zadań o podobnym charakterze	0-4
	Sposób realizacji zadania: - opis działań, opis potrzeb wskazujących na celowość zadania, liczebności odbiorców zadania oraz odpowiednie warunki i wyposażenie do realizacji zadania	0-6
2.	Ocena kalkulacji kosztów	max. 12 punktów
	Zasadność przyjętych stawek jednostkowych w odniesieniu do średnich cen rynkowych, do zakresu realizowanego zadania	0-2
	Atrakcyjność cenowa oferty - najniższa oferta cenowa otrzymuje 10 pkt	0-10

14. Oferta może uzyskać maksymalnie 26 punktów. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków Komisji Konkursowej w poszczególnych kryteriach. Zaproponowana cena jednostkowa wpływa znacząco na ocenę oferty.

#### VIII. Miejsce i termin składania ofert, sposób złożenia oferty i dokumentów wymaganych

- Ofertę należy sporządzić na wymaganym formularzu ofertowym w formie pisemnej i złożyć w zamkniętej kopercie w Kancelarii Administracyjnej Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz, parter, pok. 113, w terminie do dnia **31 lipca 2024 r. do godziny 15.00** z dopiskiem: „Oferta na realizację zadania pn. „Bądź mężczyzną – zbadaj prostatę”.
- Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- Decyduje data wpływu oferty do siedziby Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu potwierdzona pieczęcią wpływu, a nie data stempla pocztowego.
- Złożone oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej.
- Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania finansowania.
- Kwota dotacji przyznana na realizację zadania może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
- Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
- Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Zarząd Powiatu Nowosądeckiego zastrzega sobie prawo odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert bez podania przyczyny oraz prawo do wprowadzania zmian w ogłoszeniu, w tym do przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert, z wyłączeniem zmian skutkujących nierównym traktowaniem oferentów. Zarząd Powiatu Nowosądeckiego zastrzega sobie także prawo do unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyn.
- Jeżeli poszczególne oferty zawierają braki formalne, które to braki dadzą się usunąć, Przewodniczący Komisji Konkursowej wezwie oferenta do niezwłocznego usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
- Oferty wraz z pozostałymi dokumentami nie są zwracane oferentowi.

#### IX. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert

- Otwarcie ofert i ocena formalna nastąpi w dniu **01 sierpnia 2024 r.** o godz. 11.00 w siedzibie

Zespołu Zdrowia i Spraw Obywatelskich Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu. Ocena merytoryczna ofert nastąpi w dniu wyznaczonym przez Przewodniczącą Komisji Konkursowej. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert i zostanie podane do wiadomości publicznej.

2. O wyborze oferty decyduje ocena punktowa oferty. Wybrana zostaje oferta, która uzyska największą łączną liczbę punktów. W przypadku, gdy oferty uzyskają taką samą liczbę punktów, środki finansowe rozdziela się pomiędzy oferty najwyżej punktowane. Decyzję o wyborze oferty podejmuje Zarząd Powiatu Nowosądeckiego.
3. Konkurs zostaje rozstrzygnięty, również w przypadku, gdy w wyniku ogłoszenia konkursu zostanie złożona jedna oferta.

#### **X. Termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert**

1. Wyniki konkursu ofert zostaną podane do publicznej wiadomości w formie informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, w terminie do 7 dni licząc od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, będzie powiadomiony pisemnie lub telefonicznie o wysokości przyznanych środków finansowych.
2. Określa się termin związania z ofertą nie dłuższy niż 60 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **XI. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert**

1. Od wyników konkursu można odwołać się w formie pisemnej do Zarządu Powiatu Nowosądeckiego w terminie 3 dni od dnia ogłoszenia wyników konkursu w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu. Zarząd Powiatu Nowosądeckiego w wyniku rozpatrzenia odwołania może:
  - powierzyć realizację zadania,
  - zaproponować zmiany w ofercie, kosztorysie, a po ich zaakceptowaniu przez oferenta powierzyć mu realizację zadania,
  - podtrzymać swoją decyzję o niepowierzeniu zadania oferentowi.
2. Za odwołanie wniesione w terminie uznaje się datę wpływu odwołania do siedziby Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu potwierdzoną pieczęcią wpływu, a nie datę stempla pocztowego.
3. Oferent zostanie niezwłocznie poinformowany o sposobie rozstrzygnięcia odwołania.

#### **XII. Wykaz dokumentów które należy dołączyć do oferty:**

1. Oprócz oferty należy przedłożyć dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań formalnych określonych w pkt V.
2. Dokumenty muszą spełniać wymogi ważności, tzn. muszą być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione wg zdania poprzedniego.

#### **XIII. Sposób i termin przekazania środków:**

1. Dotacja zostanie przekazana w jednej transzy w terminie do 30 dni od dnia zawarcia umowy, na rachunek bankowy wskazany w formularzu ofertowym.

.....  
(pieczęć oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**  
Na realizację zadania publicznego w 2024 roku  
pn. „*Bądź mężczyzną – zbadaj prostatę*”

**I. Podstawowe informacje**

Informacje o ofercie:	
Nazwa zadania z zakresu zdrowia publicznego:	<b>„<i>Bądź mężczyzną – zbadaj prostatę</i>”</b>
Termin realizacji zadania:	
Miejsce realizacji zadania:	

**II. Dane oferenta**

Informacje o ofercie:			
Nazwa podmiotu składającego ofertę:			
Forma prawna:			
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji:			
Nr NIP:			
Nr REGON:			
Adres	Miejscowość:		
	Ulica:		
	Nr:		Kod pocztowy:
Adres do korespondencji:			
Nr telefonu:			
Adres poczty elektronicznej:			
Adres strony internetowej:			



Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	
Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisania umowy:	
Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)	
Przedmiot działalności statutowej:	

### III. Szczegółowy sposób realizacji zadania

Szczegółowy sposób realizacji zadania:	
Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania zadania:	
Cele realizacji zadania:	
Charakterystyka zadania, w tym szczegółowy zakres rzeczowy zadania:	
Sposób realizacji za wskazaniem przyjętych metod i rozwiązań:	
Opis grupy odbiorców, do których zadanie jest adresowane oraz ich liczebność:	

### IV. Zakładane rezultaty realizacji zadania

Zakładane rezultaty zadania	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (jednostki pomiaru i wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika

### V. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania

Termin realizacji zadania	Działanie	Miejsce realizacji	Ewentualne uwagi dot. sposobu działań
	Zapisy mieszkańców		
	Realizacja badań		
	Inne: ....		

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

Doświadczenie oferenta w realizacji zadań/projektów/programów objętych przedmiotem konkursu	
czy oferent uczestniczył w realizacji ww. zadań/projektów/programów?	
gdzie były przeprowadzane ww. zadania/projekty/programy?	
wielkość populacji objętej zrealizowanymi zadaniami/projektami/programami?	
jakie były efekty/rezultaty przeprowadzonych zadań/projektów/programów?	

**VII. Informacja o działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Nowosądeckim**

Informacja o działalności oferenta w zakresie zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Nowosądeckim	
Dotychczasowe doświadczenie oferenta ze skazaniem zadań realizowanych we współpracy z Powiatem Nowosądeckim	

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

**1. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania objętego konkursem**

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania objętego konkursem	

**2. Personel przewidziany do realizacji zadania objętego konkursem**

Personel przewidziany do realizacji zadania objętego konkursem		
Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie, kwalifikacje i uprawnienia oraz doświadczenie w wykonywaniu zadania będącego przedmiotem konkursu	Zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji zadania

**IX. Informacje dotyczące wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, które zostaną zapewnione w ramach realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego.**

**Zobowiązuję/Zobowiązujemy się, iż w ramach realizacji zadania publicznego spełnione zostaną następujące wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami – zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. (tj. Dz.U. 2022 poz. 2240), tj.:**

**X. Kosztorys realizacji zadania**

Lp.	Opis	Jedn. miary	Koszt jednostkowy (w zł)	Ilość (szt)	Koszt całkowity ( w zł)

**XI. Wnioskowana kwota środków:** \_\_\_\_\_

**Załączniki:**

- 1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących (załącznik nr 1 do formularza ofertowego);
- 2) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych (załącznik nr 2 do formularza ofertowego);
- 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 3 do formularza ofertowego);
- 4) oświadczenie, że 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 (załącznik nr 4 do formularza ofertowego);
- 5) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji 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 5 do formularza ofertowego).

(pieczęć wnioskodawcy)

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w stosunku do ..... nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie byłem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż ..... jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

### **OŚWIADCZENIE**

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**WZÓR**

**SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE/KOŃCOWE**

z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego

.....  
(tytuł zadania z zakresu zdrowia publicznego)

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

określonego w umowie nr .....

zawartej w dniu ..... pomiędzy

.....  
(nazwa Zleceniodawcy)

a .....  
(nazwa Zleceniobiorcy)

Data złożenia sprawozdania

.....



**1. Opis wykonanego zadania z podaniem informacji czy zakładane rezultaty w ofercie zostały zrealizowane (dane statystyczne na temat wyników badań, ogólne informacje na temat sposobu realizacji zadania, sposób realizacji działań w odniesieniu do oferty):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2. Realizacja zadania**

Lp.	Rodzaj działania	Miejsce	Termin	Liczba uczestników z podziałem na płeć	Uwagi

### 3. Rozliczenie wykonania zadania

Lp.	Opis	Jedn. miary	Koszt jednostkowy (w zł)	Ilość przeprowadzonych badań (szt)	Koszt całkowity (w zł)
OGÓŁEM					

### 4. Zestawienie faktur (rachunków) – dotyczy organizacji pozarządowych.

Lp.	Nr dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Kwota (zł) ogółem	Kwota ze środków pochodzących z dotacji (zł)	Data zapłaty

.....  
Podpis składającego sprawozdanie

## **Uzasadnienie**

Zgodnie z art.15 ustawy z dnia 11 kwietnia 2015 r., o zdrowiu publicznym (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz 1608 ze zm.) Zarząd Powiatu Nowosądeckiego ogłasza konkurs ofert na realizację w roku 2024 zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Bądź mężczyzną, zbadaj prostatę”. Niniejsza uchwała określa treść ogłoszenia o konkursie ofert, wzór formularza ofertowego, wzór sprawozdania, a także sposób jego publikacji. W ogłoszeniu, zgodnie z wymogami ustawowymi, określono zasady i tryb konkursu ofert.

Mając na uwadze powyższe, podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.