Załącznik nr 1 do ogłoszenia ofertowego - FORMULARZ OFERTOWY

**OFERTA PARTNERA DO PROJEKTU zainteresowanego wspólną realizacją projektu w ramach konkursu RPPD.02.05.00-IP.01-20-001/17**

**„Regionalny Program Polityki Zdrowotnej Województwa Podlaskiego ukierunkowany na wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących w województwie podlaskim”**

**Partnerstwo z organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu chorób układu krążenia lub nowotworowych lub zewnętrznych przyczyn chorób i zgonów na obszarze województwa podlaskiego.**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACJA O PODMIOCIE | |
| 1. Nazwa podmiotu |  |
| 2. Forma organizacyjna |  |
| 3. NIP |  |
| 4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| 5. Regon |  |
| 6. Adres siedziby |  |
| 6.1. Województwo |  |
| 6.2. Miejscowość |  |
| 6.3. Ulica |  |
| 6.4. Numer domu |  |
| 6.5. Numer lokalu |  |
| 6.6. Kod pocztowy |  |
| 6.7. Adres poczty |  |
| 6.8. Adres strony internetowej |  |
| 7. Osoba uprawniona do reprezentacji |  |
| 7.1. Imię |  |
| 7.2. Nazwisko |  |
| 7.3. Numer telefonu |  |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| 8. Osoba do kontaktów roboczych |  |

|  |
| --- |
| SPECYFIKACJA OFERTY |
| 1. Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa.: |
| 2. Posiadany i deklarowany potencjał wykonawczy partnera możliwy do wnisienia w realizację celu partnerstwa (liczba członków organizacji NGO) |
| 3. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze rozumiane jako doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu chorób układu krążenia lub nowotworowych lub zewnętrznych przyczyn chorób i zgonów na obszarze województwa podlaskiego. (wymagane jest doświadczenie co najmniej dwuletnie) .: |

Wykaz załączników:

**Oświadczenie oferenta:**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie oraz w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawny. Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w Kodeksie Karnym (Dz.U. 1997 nr 88 poz. 553 z późn. zm.)

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

Miejsce, data, podpis i pieczęć oferenta