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 I. - Partnerstwo ze świadczeniodawcą/ami Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ).**

|  |
| --- |
| 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. Deklarowany i posiadany potencjał wykonawczy partnera -zasoby ludzkie: |
| 3. Deklarowany i posiadany potencjał wykonawczy - zasoby techniczno-organizacyjne - maks: |
| 4. Wykaz programów profilaktycznych/ działań z zakresu zdrowia publicznego wraz z liczbą uczestników. (dotyczy wyłącznie działań w woj. podlaskim).: |
| 5. Doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych w tym np. UE, EOG i/lub współpraca z uczelniami wyższymi. (dotyczy wyłacznie działań w woj. podlaskim).: |

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