*Oferta nr 1 do ogłoszenia*

|  |
| --- |
| ***Data wpływu*** |

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/ AKTUALIZACJA**

***POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:***

* *Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.*
* *W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole ( z wyjątkiem pkt. IV blok A).*

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta** | **Burmistrz Brzegu** | |
| **2. Rodzaj zadania publicznego** | **Wsparcie** | |
| **3. Tytuł zadania publicznego** | **„Organizacja i zapewnienie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 sprawowanej w formie żłobka”** | |
| **4. Termin realizacji zadania publicznego**  *Wpisując termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji zadania należy zwrócić uwagę, że termin powinien być spójny z harmonogramem i kosztorysem oferty i mieścić się w terminie określonym w ogłoszeniu konkursowym.* | **Data rozpoczęcia realizacji zadania** |  |
| **Data zakończenia realizacji zadania** |  |

**II. Dane Oferenta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nazwa Oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres do korespondencji.** | | | | | |
| 1) Pełna nazwa Oferenta: *Uwaga: Nazwa Oferenta musi być zgodna z nazwą wskazaną w KRS/innej ewidencji.* | | | |  | |
| **2) Forma prawna:**  *(Objaśnienie: forma prawna oznacza formę działalności podmiotu określoną na podstawie obowiązujących przepisów)* | | | |  | |
| **3) Pełna nazwa rejestru/ewidencji:**  *(Krajowy Rejestr Sądowy - KRS lub inny rejestr, ewidencja właściwa ze względu na realizację zadania objętego konkursem np. Centralna Ewidencja I Informacja o Działalności Gospodarczej - CE IDG)* | | | |  | |
| **4) Numer zgodnie z KRS/inną ewidencją/** **rejestrem:** | | | |  | |
| **5) Adres siedziby zgodny z** **KRS/inną ewidencją/ rejestrem:** *(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu )* | | | |  | |
| **6) Adres do korespondencji:**  *(jeśli jest inny niż adres siedziby)* | | | |  | |
| **7) Numer NIP** | | | |  | |
| **8) Numer Regon** | | | |  | |
| **9) Przedmiot działalności zgodny z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji właściwej ze względu na realizację zadania objętego konkursem**  *( nr PKD)* | | | |  | |
| **2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty**. | | | | | |
| **1) Numer telefonu Oferenta:** | | | | |  |
| **2) Numer faxu Oferenta:** | | | | |  |
| **3) Adres e-mail Oferenta:** | | | | |  |
| **4) Adres strony internetowej Oferenta:** | | | | |  |
| **5) Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** | | | | |  |
| **5 a) Numer telefonu osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** | | | | |  |
| **5 b) Adres e-mail osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** | | | | |  |
| **3. Jednostka organizacyjna (żłobek), w której bezpośrednio realizowane jest zadanie:**  (w przypadku oferty dotyczącej więcej niż jednej lokalizacji (więcej niż jednego żłobka) należy wprowadzić dane dotyczące każdego żłobka) | | | | | |
| 1) | **Nazwa żłobka** |  | | | |
| **Numer zaświadczenia o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych (wraz ze zmianami)** |  | | | |
| **Data wydania zaświadczenia o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych (wraz ze zmianami)** |  | | | |
| **Numer wpisu w rejestrze żłobków i klubów dziecięcych** |  | | | |
| **Adres:**  *(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu )* |  | | | |
| **Numer telefonu kontaktowego:** |  | | | |
| 2) | **Nazwa żłobka** |  | | | |
| **Numer zaświadczenia o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych (wraz ze zmianami)** |  | | | |
| **Data wydania zaświadczenia o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych (wraz ze zmianami)** |  | | | |
| **Numer wpisu w rejestrze żłobków i klubów dziecięcych** |  | | | |
| **Adres:**  *(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu )* |  | | | |
| **Numer telefonu kontaktowego:** |  | | | |
| **4. Rachunek bankowy, na który przekazywane będą środki finansowe:** | | | | | |
| **Nazwa banku:** | | |  | | |
| Numer rachunku bankowego: | | |  | | |

**III. Informacja o sposobie reprezentacji Oferenta wobec organu administracji publicznej, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania** **Oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podstawa prawna sposobu reprezentacji:**  *(KRS, CEIDG, pełnomocnictwo ,inna podstawa)* | |  |
| **Sposób reprezentacji:**  *(np.: „właściciel” /„osoba działająca na podstawie pełnomocnictwa/ „do reprezentowania Stowarzyszenia na zewnątrz upoważnionych jest co najmniej dwóch członków Zarządu działających łącznie”/,etc. )* | |  |
| **Dane osób upoważnionych do reprezentacji:**  *(należy podać informacje o wszystkich osobach upoważnionych do reprezentowania Oferenta)* | | |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Właściciel/ Współwłaściciel/ Pełnomocnik/ Stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Blok A:** | | | |
| **Żłobek** | | | |
| **1. Nazwa i adres żłobka:** |  | | |
| **2. Zakres sprawowanej opieki -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* | | **TAK** | **NIE** |
| **a)** zapewnienie dziecku opieki w warunkach bytowych zbliżonych do warunków  domowych. | |  |  |
| **b)** zagwarantowanie dziecku właściwej opieki pielęgnacyjnej i edukacyjnej poprzez prowadzenie zajęć zabawowych z elementami edukacji, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka. | |  |  |
| **c)** prowadzenie zajęć opiekuńczo – wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka, według opracowanego programu zajęć odpowiednio dla różnych grup wiekowych. | |  |  |
| **d)** współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka | |  |  |
| **e)** zapewnienie dzieciom wyżywienia zgodnego z wymaganiami dla danej grupy wiekowej, wynikającymi z aktualnych norm żywienia dla populacji polskiej, opracowanych przez Instytut Żywności i Żywienia im. prof. dra med. Aleksandra Szczygła w Warszawie. | |  |  |
| **f)** zapewnienie dzieciom bezpieczeństwa oraz odpowiednich warunków higieniczno-sanitarnych w czasie przebywania w żłobku, zgodnie z obowiązującymi przepisami. | |  |  |
| **g)** zapewnienie dzieciom opieki przez odpowiednią liczbę personelu o kwalifikacjach określonych w ustawie o opiece nad dziećmi do lat 3. | |  |  |
| **3. Plac zabaw -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* | | **TAK** | **NIE** |
| **a) Własny** | |  |  |
| **b) Osiedlowy** | |  |  |
| **c) Brak** | |  |  |
| **4. Weranda/Taras -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* | |  |  |
| **5. Monitoring zainstalowany w pomieszczeniach żłobka, w których sprawowana jest opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* | |  |  |
| **6. Opieka nad dzieckiem w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* | |  |  |
| **7.Godziny otwarcia żłobka:**  *(od: ..., do: ...)* | |  | |
| **8. Liczba miejsc w żłobku dla dzieci w wieku do lat trzech (ogółem):** | | |  |
| **9. Liczba miejsc w żłobku dla dzieci w wieku do lat trzech, z przewidywaną dotacją z Gminy Brzeg w okresie realizacji zadania publicznego.** | | |  |
| **10. Liczba grup wiekowych dzieci oraz wiek dzieci w poszczególnych grupach:** | | |  |
| **11. Atrakcyjność posiadanej bazy lokalowej w tym: np.: ilość sal, opis szczegółowy sal i pomieszczeń, wyposażenie itp.** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Blok B: Harmonogram** | | |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Planowany termin realizacji**  (od – do) |
| 1. | Miesiące, w których zapewniona zostanie opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 z dotacją Gminy Brzeg |  |

|  |
| --- |
| **BLOK C: Informacje o wcześniejszej działalności Oferenta w zakresie, którego dotyczy zadanie publiczne, w tym informacje obejmujące dotychczasowe doświadczenia Oferenta w realizacji podobnych zadań publicznych**  ***(****Należy podać informacje opisujące doświadczenie w realizacji zadań podobnego typu oraz informacje o doświadczeniu w realizacji zadań publicznych (a więc finansowanych ze źródeł publicznych), które mają podobny charakter do tego, na jakie składana jest oferta. Należy podać (skąd? na co? ile?): nazwę organu, nazwę zadania publicznego realizowanego przez Oferenta, termin jego realizacji, krótki opis, koszt całkowity tego zadania, w tym należy wyróżnić kwotę dofinansowania).* |
|  |

|  |
| --- |
| **BLOK D: Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych na końcu oferty**  ***(W tej rubryce*** *możliwe jest dodatkowe wyjaśnienie spraw finansowych lub merytorycznych, mogących mieć znaczenie przy ocenie oferty. Tu także możliwe jest wyjaśnienie dotyczące oświadczeń składanych przez Oferenta (w przypadku, gdy jest ono niezbędne z punktu widzenia Oferenta lub użyteczne dla zrozumienia jego sytuacji).* |
|  |

Oświadczam, że:

1. *Proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności zarejestrowanej i prowadzonej przez Oferenta****;***
2. *W ramach składanej oferty przewiduje się pobieranie opłat od rodziców/opiekunów prawnych dzieci;*
3. *Niniejsza oferta obowiązuje do dnia ..................... (należy podać ostatni dzień realizacji zadania publicznego);*
4. *Oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;*
5. *Oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/zalega\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne oraz wszelkich innych należności o charakterze publicznoprawnym i cywilnoprawnym.*
6. *Oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/zalega\* z płatnościami na rzecz Gminy Brzeg (czynsz, zwrot dotacji lub jej części itp.);*
7. *Dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\*/właściwą ewidencją\*;*
8. *Wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;*
9. *Zapoznałam/em się i akceptuję warunki Regulaminu Konkursu.*
10. *Osoby składające podpisy na ofercie, dokumentach i załącznikach są upoważnione do tych czynności zgodnie z dokumentem określającym status prawny podmiotu (odpis z właściwego rejestru/ewidencji) lub zgodnie z innym dokumentem, jeśli upoważnienie do reprezentowania podmiotu nie wynika wprost z dokumentu określającego jego status prawny.*
11. *Oferent posiada statut żłobka, o którym mowa w art. 11 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 409 z późn.zm.);*
12. *Oferent posiada regulamin organizacyjny żłobka, o którym mowa w art. 12 i art. 21 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 409 z późn.zm.);*
13. *Oferent posiada programy zajęć opiekuńczo – wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwe do wieku dziecka, opracowane odpowiednio dla różnych grup wiekowych;*
14. *Oferent zobowiązuje się do realizacji zadania zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu konkursowym;*
15. *Oferent zobowiązuje się do prowadzenia rekrutacji na miejsca współfinansowane przez Gminę Brzeg zgodnie z zasadami rekrutacji określonymi przez Gminę Brzeg.*
16. *Osoby sprawujące opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3 posiadają aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi ( ( t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1239);*
17. *Kwalifikacje i doświadczenie personelu wynikające z załączonych dokumentów do oferty są zgodne z wymaganiami ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 ( t.j. Dz.U. 2019 r. poz. 409 z późn.zm.), w szczególności określonymi w artykule 13-19 i art. 48-49 oraz zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*
18. *Skład personelu zatrudnionego w żłobku jest dostosowany do liczby dzieci uczęszczających do żłobka- zgodnie z art. 15 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.*
19. *Jestem świadomy/ świadoma tego, że: dyrektor żłobka, osoba fizyczna prowadząca żłobek, pielęgniarka, położna, wolontariusz, inna osoba zatrudniona do wykonywania pracy lub świadczenia usług w żłobku mogą po dniu 01.01.2019 r. świadczyć pracę lub wykonywać usługi w żłobku, jeżeli nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne.*
20. *Jestem świadomy/świadoma tego, że osoby wymienione w punkcie 19, zatrudnione po dniu 01.01.2019 r. do wykonywania pracy lub świadczenia usług w żłobku nie mogą figurować w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne oraz, że są zobowiązane do przedstawienia przez podjęciem zatrudnienia zaświadczenia o niekaralności, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed rozpoczęciem pracy lub świadczenia usług w żłobku.*

*KLAUZULA ZGODY*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia otwartego konkursu ofert oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Burmistrz Brzegu urzędujący w Urzędzie Miasta w Brzegu ul. Robotnicza 12. Posiadam wiedzę, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.*

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

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Oferenta)

*\*niepotrzebne skreślić*

Data ........................................................

**Załączniki:**

* 1. **Kosztorys zadania publicznego**

Z up. Burmistrza  
 *Z-ca Burmistrza*

*(-) Tomasz Witkowski*