*Załącznik nr 1*

.………………………, dnia ……………..

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

*(pieczątka oferenta)*

### OFERTA W ZAKRESIE REALIZACJI PROJEKTU

### W RAMACH PARTNERSTWA

1. Pełna nazwa jednostki:

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

1. Forma prawna:

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

1. Data powstania:

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

1. Okres działania (dotyczy ciągłej działalności bez zawieszania działalności):

…………………………………………………………………………………………………..

1. Dokładny adres siedziby:

ul. ...................................................... gmina ...........................................

powiat ....................................... województwo .........................................

1. Dane kontaktowe:

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

1. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz numer i data wpisu lub rejestracji: ......................................................................................................................................................
2. Numer NIP: ........................................... numer REGON: ..................................................
3. Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu   
   i podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):

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

1. Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie realizacji projektu (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego-służbowego)

………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Cele statutowe, przedmiot działalności statutowej:

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

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

1. Liczba wyjazdów do akcji ratowniczych w 2022 r. na podstawie rejestru wyjazdów:

………………………………………………………………………………………………….

1. Wykaz i rok produkcji sprzętu pożarniczego będącego w posiadaniu jednostki, dotyczy jedynie:

- wozów ratowniczo-gaśniczych,

- wozów ratowniczych,

- quadów,

- łodzi motorowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj sprzętu (wozy ratowniczo – gaśnicze, wozy ratownicze, quady, łodzie motorowe) | Nazwa sprzętu | Rok produkcji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma poszczególnych roczników | | |  |
| Wynik sumy poszczególnych roczników należy podzielić przez liczbę pozycji | | |  |
| Wynik sumowania podzielony przez liczbę pozycji należy odjąć od aktualnego roku kalendarzowego[[1]](#footnote-1) | | |  |

1. Posiadane zasoby kadrowe, które zapewnią prawidłową realizację projektu (z opisem kwalifikacji):

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

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

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

1. Informacje o dotychczasowych zadaniach realizowanych we współpracy   
   z administracją publiczną, w tym doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze:

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

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

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

1. Informacje o przeprowadzonych akcjach edukacyjnych skierowanych do społeczeństwa   
   w 2022 r. i ich liczba.

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

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

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

1. Liczba strażaków ratowników OSP lub ratowników wodnych (stan na 31.12.2022 r.)

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

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

Wraz z ofertą składamy:

1. Aktualny odpis z rejestru jednostki i umocowanie osób, które ją reprezentują,
2. Aktualny statut jednostki,
3. Pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych, ani wobec innych podmiotów – Załącznik nr 2,
4. Wyciąg z rejestru akcji prowadzonych przez jednostkę w roku 2022, potwierdzonego za zgodność z oryginałem.
5. Oświadczenie o liczbie ochotników podpisane przez Kierownika jednostki.
6. Kopię decyzji Komendanta Głównego PSP o włączeniu jednostki do Krajowego Systemu Ratowniczo – Gaśniczego.

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

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu oferenta)*

*Załącznik nr 2*

…………………………, dnia ……………...

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

*(pieczątka oferenta)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako Oferent:

1. rozliczyłem się w trzech ostatnich latach z otrzymanych środków publicznych zgodnie   
   z ich przeznaczeniem,
2. moja działalność nie jest nastawiona na osiągnięcie zysku,
3. nie zalegam z opłacaniem podatku oraz składek na ubezpieczenie społeczne, w stosunku do podmiotu nie jest prowadzona egzekucja administracyjna ani egzekucja komornicza,
4. dane przedstawione w ofercie i w oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym   
   i faktycznym.

Oświadczenie powyższe zostało złożone pod rygorem odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 297 § 1 kodeksu karnego.

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

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu oferenta)*

1. Otrzymany wynik stanowi średni wiek sprzętu ratowniczego będącego w posiadaniu jednostki. [↑](#footnote-ref-1)