Załącznik nr 1 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert nr 2/DO/2024/2025

|  |
| --- |
| **Data wpływu** |

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

**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** | **Prezydent Wrocławia** | |
| **2. Rodzaj zadania publicznego** | **Wsparcie** | |
| **3. Tytuł zadania publicznego** | **„Organizacja opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, sprawowanej przez dziennego opiekuna”** | |
| **4. Termin realizacji zadania publicznego** | **Data rozpoczęcia realizacji zadania** | **01.09.2024 r.** |
| **Data zakończenia realizacji zadania** | **31.08.2025 r.** |

**II. Dane Oferenta.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nazwa Oferenta, adres siedziby lub adres do korespondencji.** | | | | |
| 1) Pełna nazwa Oferenta Uwaga: Nazwa Oferenta musi być zgodna z nazwą wskazaną w CEIDG. | | | |  |
| **2) Adres prowadzenia działalności zgodny z** **CEIDG**  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu) | | | |  |
| **3) Adres do korespondencji**  (jeśli jest inny niż adres prowadzenia działalności) | | | |  |
| **4) Numer NIP** | | | |  |
| **5) Numer Regon** | | | |  |
| **6) 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) Adres e-mail Oferenta** | | |  | |
| **3) Adres strony internetowej Oferenta** | | |  | |
| **4) Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty** | | |  | |
| **4 a) Numer telefonu osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** | | |  | |
| **4 b) Adres e-mail osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** | | |  | |
| **3. Dzienny opiekun, który będzie realizował zadanie.** | | | | |
| 1. **Imię i nazwisko dziennego opiekuna** | |  | | |
| 1. **Numer wpisu do wykazu dziennych opiekunów** | |  | | |
| 1. **Data Wpisu do wykazu dziennych opiekunów** | |  | | |
| 1. **Adres punktu dziennego opiekuna**   (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu) | |  | | |
| 1. **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**  (CEIDG, pełnomocnictwo) | |  |
| **Sposób reprezentacji**  (np.: „Oferent” / „osoba działająca na podstawie pełnomocnictwa” | |  |
| **Dane osób upoważnionych do reprezentacji**  (należy podać informacje o wszystkich osobach upoważnionych do reprezentowania Oferenta) | | |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Oferent/ Pełnomocnik** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Blok A** | | | | | |
| **1. Adres punktu dziennego opiekuna** |  | | | | |
| **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, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka | |  |  | | |
| **c)** prowadzenie zajęć opiekuńczo – wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka | |  |  | | |
| **d)** współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka | |  |  | | |
| **e)** zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu dzieci | |  |  | | |
| **f)** zapewnienie dziecku opieki przez dziennego opiekuna o kwalifikacjach określonych w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 | |  |  | | |
| **3. Godziny otwarcia punktu dziennego opiekuna**  (od: ..., do: ...) | |  | | | |
| **4. Plac zabaw -** należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste. | | **TAK** | | **NIE** | |
| 1. **Własny** | |  | |  | |
| 1. **Osiedlowy** | |  | |  | |
| 1. **Brak** | |  | |  | |
| **4. Weranda/Taras-** należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste. | |  | |  | |
| **5. Liczba miejsc przeznaczonych w punkcie dziennego opiekuna na pobyt dzieci w wieku do lat 3 (ogółem, zgodnie z wykazem dziennych opiekunów)** | | | | |  |
| **6. Liczba miejsc w punkcie dziennego opiekuna przeznaczonych na pobyt dzieci w wieku od ukończenia 1 roku do lat 3, z przewidywaną dotacją z Gminy Wrocław w okresie realizacji zadania publicznego**  **(nie więcej niż 5):** | | | | |  |
| 1. **Liczba miejsc w punkcie dziennego opiekuna przeznaczonych dla dzieci, które będą uczestniczyły w rekrutacji na okres opieki 2024/2025** | | | | |  |
| 1. **Liczba miejsc w punkcie dziennego opiekuna przeznaczonych dla dzieci kontynuujących opiekę w punkcie dziennego opiekuna** | | | | |  |
| **6. Planowana przerwa w sprawowaniu opieki nad dziećmi w punkcie dziennego opiekuna, związana z prowadzeniem prac remontowych i/lub urlopem wypoczynkowym**  **(łączny wymiar przerwy nie może przekroczyć 15 dni roboczych – wskazać od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr)** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Nazwa osiedla, na terenie którego zlokalizowany jest żłobek/klub dziecięcy**  (oznaczona zgodnie z Uchwałą nr XX/419/16 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 21 stycznia 2016 r. zmieniającą uchwałę nr XX/110/91 Rady Miejskiej Wrocławia w sprawie podziału Wrocławia na osiedla <http://uchwaly.um.wroc.pl/uchwala.aspx?numer=XX/419/16> ).  Wpisać właściwe osiedle lub „nie dotyczy”. | |
| **1) Biskupin-Sępolno-Dąbie-Bartoszowice**  **2) Klecina**  **3) Kuźniki**  **4) Muchobór Wielki**  **5) Osobowice-Rędzin**  **6)Pracze Odrzańskie**  **7) Zacisze-Zalesie-Szczytniki**  **8) Żerniki**  **9) Lipa Piotrowska**  **10) Oporów**  **11) Polanowice-Poświętne-Ligota**  **12) Księże**  **13) Ołbin**  **14) Wojszyce**  **15) Widawa**  **16) Pawłowice** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Blok B: Harmonogram** | |
| **Nazwa działania** | **Planowany termin realizacji**  (od – do) |
| Organizacja i zapewnienie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 z dotacją Gminy Wrocław | **od 01.09.2024r. do 31.08.2025r.** |

|  |
| --- |
| **BLOK C: 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 zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
5. Oferent składający niniejszą ofertę **nie zalega/zalega**\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
6. 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;
7. Oferent składający niniejszą ofertę **nie zalega/zalega**\* z płatnościami na rzecz Gminy Wrocław (czynsz, zwrot dotacji lub jej części itp.);
8. Dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z CEIDG;
9. Wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
10. Osoby składające podpisy na ofercie, dokumentach i załącznikach są upoważnione do tych czynności zgodnie z dokumentem określającym status prawny Oferenta (odpis z CEIDG) lub zgodnie z innym dokumentem, jeśli upoważnienie do reprezentowania Oferenta nie wynika wprost z dokumentu określającego jego status prawny;
11. Oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursowego;
12. Maksymalna liczba dzieci pozostających pod opieką dziennego opiekuna nie przekroczy liczby 5 dzieci;
13. Oferent prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą;
14. Oferent osobiście sprawuję opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3 w charakterze dziennego opiekuna;
15. Oferent zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
16. Oferent zobowiązuje się do realizacji zadania zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu konkursowym;
17. Oferent zobowiązuje się do prowadzenia rekrutacji na miejsca współfinansowane przez Gminę Wrocław zgodnie z zasadami rekrutacji określonymi przez Gminę Wrocław;

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

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Oferenta)

\*niepotrzebne skreślić

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

**Załączniki:**

* 1. **Kosztorys zadania publicznego**.
  2. **Oświadczenia dziennego opiekuna.**