# *WZÓR*

 ***...................................................***

***(pieczęć oferenta)* miejscowość, data**

**OFERTA**

***organizacji partnerskiej o zasięgu ogólnopolskim lub ponadregionalnym do udziału
w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa (2014-2020)
Podprogram 2019 i Podprogram 2020***

|  |
| --- |
| **Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą ofertę** |
| **Data przyjęcia oferty:**  |
| **Numer kancelaryjny oferty:**  |

**I. Dane oferenta**

1) nazwa: ..............................................................................................

2) forma prawna:1)

( ) stowarzyszenie ( ) fundacja

( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna

 ( ) inna…………………………………

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:2)

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

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:3) ........................................................

5) nr NIP………………………………………nr REGON……………………………

6) adres:

 miejscowość: ..................................... ul.: ....................................................

 dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:4) ………………………………………..

 gmina: ........................................... powiat:5) ..................................................

 województwo: .................................................

 kod pocztowy: ……………… poczta: ……….............................

7) tel.: .................................. faks: .....................................................

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

8) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

a) ………………………................................................................................

b) ………………………………………………………………………………...

c) ……………………………………………………………………………..….

9) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

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

10) opis przedmiotu działalności organizacji:

|  |
| --- |
| a) działalność nieodpłatna  |
|  |
| b) działalność odpłatna  |
|  |

11) jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców …………………………………………………………..

b) przedmiot działalności gospodarczej…………………………………………………………………

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej 6)**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**III. Zasięg działania organizacji**

**( ) ponadregionalny ( ) ogólnopolski**

**IV. Informacje o organizacji**

**1. Krótka charakterystyka działań non - profit na rzecz osób najbardziej potrzebujących**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**2. Szczegółowy opis potencjału organizacyjnego i technicznego do realizacji działań w zakresie dystrybucji artykułów spożywczych, jak również na rzecz włączenia społecznego - zasięg ogólnopolski lub ponadregionalny**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. Opis zdolności administracyjnych do:**

a) realizacji działań w zakresie dystrybucji artykułów spożywczych uzyskanych ze środków PO PŻ, (jak również z innych źródeł), wraz z informacją o minimalnej liczbie osób w przeliczeniu na etaty przewidzianych do realizacji PO PŻ, minimalną powierzchnią magazynów i chłodni przeznaczonych dla PO PŻ - dane w podziale na poszczególne województwa.

|  |
| --- |
|  |

b) realizacji działań na rzecz włączenia społecznego skierowanych do odbiorców końcowych pomocy żywnościowej.

|  |
| --- |
|  |
|  |

c) prowadzenia odrębnych systemów ewidencji księgowej i gospodarki magazynowej dotyczących artykułów spożywczych, które będą dostarczane w ramach programu operacyjnego oraz systemów ewidencji księgowej i gospodarki magazynowej dotyczących artykułów spożywczych otrzymywanych z innych źródeł.

|  |
| --- |
|  |
|  |

**4. Opis doświadczenia we współpracy z lokalnymi organizacjami charytatywnymi i posiadanie sieci organizacji współpracujących przy dystrybucji żywności i prowadzeniu działań na rzecz włączenia społecznego** **oraz prowadzeniu działań na rzecz włączenia społecznego, a także wskazanie gmin/OPS-ów planowanych do objęcia wsparciem w ramach Podprogramu 2019 i Podprogramu 2020 oraz liczby osób planowanych do objęcia pomocą żywnościową w podziale na województwa.**

**Sieć powinna być wykazana z uwzględnieniem liczby OPR i OPL w podziale na województwa oraz gmin/OPS-ów planowanych do objęcia wsparciem w ramach Podprogramu 2019 i Podprogramu 2020 (w odniesieniu do każdej z gmin). *(opis w polu poniżej, dane dot. gmin/OPS, OPR i OPL zgodnie z załącznikiem do oferty).***

|  |
| --- |
|   |
|  |

**5. Opis doświadczenia w prowadzeniu działań o charakterze włączenia społecznego lub stała współpraca z organizacjami lub podmiotami prowadzącymi takie działania.**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Oświadczam (-y), że:

1) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne;

2) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno- prawnych, ani wobec innych podmiotów;

3) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją;

4) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

5) oferent składający niniejszą ofertę zobowiązuje się, w przypadku wyboru oferty w ramach niniejszego konkursu, do podpisania umowy o dofinansowanie z Krajowym Ośrodkiem Wsparcia Rolnictwa w ramach realizacji Programu Operacyjnego Pomoc żywnościowa (2014-2020) w Podprogramie 2019 po złożeniu zapotrzebowania na artykuły spożywcze w ramach Podprogramu do realizacji postępowania przetargowego.

|  |
| --- |
| ………………………………………….………………………………………….………………………………………….(podpis osoby/osób/ upoważnionej/-nych do składania oświadczeń woli w imieniuoferenta) Data………………………………………………. |

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji7)

2. Sprawozdanie merytoryczno-finansowe za ostatni rok.

3. Statut organizacji

4. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku gdy ofertę podpisały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statutem i odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego).

Poświadczenie złożenia oferty8)

|  |
| --- |
|  |

Adnotacje urzędowe8)

|  |
| --- |
|  |

1) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

2) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

3) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

4) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

5) Nie wypełniać w przypadku Miasta Stołecznego Warszawy.

6) Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa.

7) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

8) Wypełnia organ administracji publicznej.