

Pieczęćka oferenta

**Formularz ofertowy do konkursu ofert na wybór realizatora/ów  
„Programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych u mieszkańców miasta  
Biała Podlaska w wieku 60+” w 2022 roku**

Lp.	I. DANE OFERENTA	
1.	Pełna nazwa oferenta (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
2.	Adres wraz z kodem pocztowym	
		Numer tel.:
3.	Osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania oferenta (imię i nazwisko, nr tel.)	
4.	Adres miejsca wykonywania działalności leczniczej/miejsca punktu szczepień	
5.	Nr księgi rejestrowej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
6.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego	
7.	NIP	
8.	Regon	
9.	Kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr tel.)	
10.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel.)	
11.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel.)	
12.	Nazwa banku i numer konta	

<b>II. WARUNKI LOKALOWE</b>	
<b>III. PODSTAWOWE INFORMACJE O APARATURZE I SPRZĘCIE MEDYCZNYM DO REALIZACJI PROGRAMU</b>	
<b>IV. OSOBY REALIZUJĄCE POSZCZEGÓLNE ZADANIA PROGRAMU, W TYM AKCJI PROMOCYJNO – EDUKACYJNO-INFORMACYJNEJ I ICH KWALIFIKACJE</b>	
<b>Imię i nazwisko lekarza, pielęgniarki, innego personelu</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe</b>
<b>V. DNI I GODZINY REALIZACJI PROGRAMU</b>	
<b>VI. PROPONOWANY TERMIN REALIZACJI PROGRAMU W 2022 ROKU</b>	
<b>VII. DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROGRAMÓW PROFILAKTYCZNYCH</b>	
<b>VIII. DOTYCHCZASOWA WSÓŁPRACA Z URZĘDEM MIASTA BIAŁA PODLASKA PRZY REALIZACJI PROGRAMÓW PROFILAKTYCZNYCH</b>	

<b>IX. KALKULACJA KOSZTÓW</b>	
<b>„Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych u mieszkańców miasta Biała Podlaska w wieku 60+” w 2022 roku</b>	
<b>Liczba osób w wieku 60+, mieszkańców miasta Biała Podlaska, zapisanych do podmiotu w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.</b>	
<b>Proponowany koszt wykonania świadczenia (zapisy na szczepienia, badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia, wykonanie szczepienia, utylizacja odpadów, edukacja prozdrowotna oraz prowadzenie dokumentacji i sprawozdawczości związanej z realizacją programu).</b>	
<b>Proponowany koszt przeprowadzenia akcji promocyjno – edukacyjno-informacyjnej (np. przygotowanie i rozpowszechnienie ulotek, plakatów i innych materiałów).</b>	
<b>Łączny koszt realizacji programu w zł (liczba osób w wieku 60+ x cena 1 świadczenia + koszt przeprowadzenia akcji promocyjno – edukacyjno-informacyjnej).</b>	

Biała Podlaska, dnia .....

.....

.....

**Podpis i pieczęć osoby/osób****upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji**

1. Oferent nie może modyfikować treści oferty pod rygorem odrzucenia oferty. Można dodawać wiersze oraz je rozszerzać.
2. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany, powinny być parafowane przez osobę/y podpisującą/e ofertę.
3. Oferta powinna być wypełniona w całości (wszystkie pola formularza muszą być wypełnione prawidłowo i wyczerpująco, a w przypadku rubryk, których wypełnienie nie dotyczy danego podmiotu należy wpisać „nie dotyczy”) oraz zawierać wszystkie wymagane załączniki.