

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 73/2022

Wójta Gminy Sulmierzyce

z dnia 9 grudnia 2022 r.

FORMULARZ OFERTOWY  
na realizację programu zdrowotnego  
pn. „Gminny program profilaktyki próchnicy dla dzieci” w 2023 roku

1. Dane oferenta (pełna nazwa, adres, NIP, REGON)

2. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania podmiotu

3. Imię i nazwisko osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu

4. Nazwa banku i nr konta bankowego

5. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nr i data wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu)

6. Główny cel zamówienia

7. Grupa docelowa, określenie populacji – charakterystyka

8. Proponowana data rozpoczęcia i zakończenia realizacji świadczeń

9. Szczegółowe określenie miejsca realizacji programu oraz dni i godzin, w których świadczenia będą realizowane

10. Określenie warunków udzielania świadczeń (pomieszczenia, aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności)

11. Określenie sposobu rejestracji pacjentów

12. Imienny wykaz, z podaniem kwalifikacji zawodowych, osób mogących udzielać świadczeń zdrowotnych

13. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia

- a. Stawka za realizację świadczenia wraz z kalkulacją poszczególnych elementów należności:

- cena za spotkanie edukacyjne z daną grupą/klasą (x1) - .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- cena za godzinę pracy podczas przeprowadzania zabiegów (x2)-.....
- .....
- .....
- .....

14. Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
2. Zaakceptowałem/am wzór i warunki umowy.
3. Nie zalegam z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.
4. Świadczenia wykonywane w ramach programu zdrowotnego nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.
5. Informacje podane w ofercie i załączone do niej dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.

.....  
(podpis oferenta)