

FORMULARZ OFERTOWY
do konkursu ofert na realizację w 2017 roku
„Programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci z powiatu poznańskiego”
(kontynuacja)

I. Dane o ofercie		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Nazwa oferenta.		
2. Adres.		
3. Telefon, fax, e-mail.		
4. NIP.		
5. REGON.		
6. Nr wpisu do rejestru sądowego bądź ewidencji działalności gospodarczej.		
7. Oświadczenie o braku przeterminowanych zobowiązań wobec Powiatu Poznańskiego.		
8. Oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków i składek na ZUS.		
9. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego konkurem (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy).		
10. Osoba odpowiedzialna za rozliczenie finansowe zadania objętego konkurem (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy).		

II. Informacja o bazie sprzętowej i warunkach lokalowych:		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Wykaz rodzaju sprzętu i materiałów medycznych posiadanych przez oferenta, wykorzystywanych przy udzielaniu świadczeń objętych przedmiotem umowy.		
2. Oświadczenie, że sprzęt i materiały medyczne, używane do realizacji programu, spełniają wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.		

3. Warunki lokalowe niezbędne do realizacji zadania objętego konkursem.		
---	--	--

III. Informacja o personelu medycznym przewidzianym do realizacji zadania objętego konkursem:		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Określenie liczby i kwalifikacji zawodowych osób, które będą realizowały świadczenia w ramach programu objętego przedmiotem konkursu:		
a) imię i nazwisko lekarza pediatry, lekarza medycyny rodzinnej kwalifikującego do szczepień,		
b) imię i nazwisko pielęgniarki posiadającej kwalifikacje do wykonywania szczepień,		
c) imię i nazwisko edukatora , prowadzącego spotkania informacyjno-edukacyjne dla rodziców/ opiekunów prawnych (rodzaj kwalifikacji)		
d) (inny personel medyczny) rodzaj kwalifikacji.		

IV. Kalkulacja całkowitego kosztu szczepienia osoby przeciw zakażeniom pneumokokowym brutto (k_i):		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
Poszczególne składowe całkowitego kosztu szczepienia osoby brutto:	Kwota w zł:	
1. Badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia.		
2. Koszt zakupu szczepionki.		
3. Podanie szczepionki (w tym sprzętu i materiałów jednorazowego użytku, utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów).		
4. Koszty edukacyjne (w tym m.in. organizacja i przeprowadzenie spotkań informacyjno-edukacyjnych, ulotek edukacyjnych).		
5. Koszty promocyjne (w tym m.in. plakaty informacyjno-promocyjne, informacja w mediach), administracyjno-biurowe, pocztowe itp.		
Całkowity koszt szczepienia osoby brutto (suma pkt 1-5).		

V. Informacja o szczepionce:		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Nazwa szczepionki - karta charakterystyki oferowanego produktu leczniczego i dokumenty potwierdzające jego dopuszczenie do obrotu.		

VI. Inne informacje		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Organizacja i sposób przeprowadzenia programu objętego przedmiotem konkursu:		
a) w zakresie szczepień,		
b) w zakresie edukacji zdrowotnej, w tym spotkań informacyjno-edukacyjnych oraz materiałów edukacyjnych,		
c) w zakresie działań informacyjno-promocyjnych dotyczących realizowanego programu.		
2. Doświadczenie oferenta w realizacji programów objętych przedmiotem konkursu: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Czy oferent uczestniczył w realizacji ww. programów w okresie trzech ostatnich lat? ▪ Gdzie były przeprowadzone ww. programy? ▪ Wielkość populacji objętej programem? 		

.....
miejsowość, data, podpis oferenta