

FORMULARZ OFERTOWY

do konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.:
„Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców
powiatu poznańskiego” w 2016 roku (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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą i rejestru sądowego (załączyć aktualne wyciągi z rejestrów).		
7. Oświadczenie o braku przeterminowanych zobowiązań wobec Powiatu Poznańskiego.		
8. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego konkursem (imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy).		
9. Osoba odpowiedzialna za rozliczenie finansowe zadania objętego konkursem (imię i nazwisko, stanowisko oraz 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 kwalifikującego do szczepień (rodzaj specjalności i stopień specjalizacji),		
b) imię i nazwisko pielęgniarki posiadającej kwalifikacje do wykonywania szczepień potwierdzone zaświadczeniem o odbyciu stosownego kursu,		
c) inny personel medyczny przewidziany do realizacji programu – imię i nazwisko, rodzaj kwalifikacji.		

IV. Całkowity koszt brutto zaszczepienia jednej osoby przeciwko grypie p (k_j)		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
Poszczególne składowe całkowitego kosztu brutto zaszczepienia jednej osoby przeciwko grypie:	Wartość	
1. Koszt badania lekarskiego kwalifikujące do szczepienia. zł brutto	
2. Koszt zakupu szczepionki. zł brutto	
3. Koszt podania szczepionki (w tym zużycie sprzętu i materiałów jednorazowego użytku, utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów). zł brutto	
4. Inne koszty ogólne (administracyjno-biurowe, promocyjno-edukacyjne, pocztowe itp.). zł brutto	
Razem (suma pkt 1-4) zł brutto	

V. Informacja o szczepionce		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Nazwa szczepionki stosowanej w sezonie epidemicznym 2016/2017, karta charakterystyki oferowanego produktu leczniczego oraz dokumenty potwierdzające, że stosowany produkt jest dopuszczony do obrotu.		

VI. Inne informacje		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Czy oferent uczestniczył w realizacji programów polityki zdrowotnej objętych przedmiotem konkursu w okresie trzech ostatnich lat? Gdzie były przeprowadzone? Wielkość populacji objętej programem?		
2. Propozycja działań organizacyjno-promocyjno-edukacyjnych związanych z realizacją programu, w zakresie:		
a) organizacji i sposobu przeprowadzenia programu polityki zdrowotnej,		
b) sposobu oraz form informowania mieszkańców danej gminy o programie oraz terminie i miejscach prowadzenia szczepień,		
c) edukacji zdrowotnej obejmującej przedmiot programu (materiałów edukacyjnych).		

.....
miejsowość, data, podpis oferenta