**Załącznik Nr 2**

**do Zarządzenia Nr OPG/3/2024**

**Wójta Gminy Suszec**

**z dnia 12.04.2024 r.**

*…………………………….. …………………………….*

*pieczątka firmy Oferenta data sporządzenia oferty*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do konkursu ofert na realizację „Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych wśród dzieci i młodzieży w oparciu o szczepienia przeciwko meningokokom z grupy A,C,W-135,Y na lata 2021 – 2025”, realizowany w 2024 r.**

1. **DANE O OFERENCIE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa oferenta** |  |
|  | **Adres oferenta** |  |
|  | **Telefon,**  **Fax,**  **e-mail** |  |
|  |
|  |
|  | **NIP** |  |
|  | **REGON** |  |
|  | **Konto bankowe (bank i numer konta)** |  |

**II. INFORMACJE O MIEJSCU WYKONANIA ZADANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Miejsce realizacji zadania (adres)** |  |
| **2.** | **Dostępność (dni i godziny przyjmowania dzieci zakwalifikowanych do programu)** |  |
| **3.** | **Możliwość telefonicznej rejestracji (numer telefonu)** |  |

**III. INFORMACJA O PERSONELU MEDYCZNYM PRZEWIDZIANYM DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Określenie liczby osób, które będą realizowały świadczenia w ramach programu objętego przedmiotem konkursu** |  |
| **2.** | **a) imię i nazwisko lekarza, rodzaj kwalifikacji zawodowych** |  |
| **3.** | **b) imię i nazwisko (inny personel medyczny) rodzaj kwalifikacji zawodowych** |  |

**IV. PLAN RZECZOWO – FINANSOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Jednostkowy koszt szczepionki:**  **-** zakup szczepionki z grupy A,C,W-135,Y ,  -usługę szczepienia, badanie lekarskie, koszt sprzętu i środków medycznych wymaganych do wykonania szczepienia,koszt utylizacji wytworzonych odpadów medycznych w związku z wykonaną usługą szczepienia,  - koszt czynności administracyjnych i materiałów biurowych koniecznych do przeprowadzenia programu, uzyskanie pisemnej zgody rodziców/prawnych opiekunów dziecka | **……………………………..** |

*………………………………………………………………*

Podpis kierownika podmiotu leczniczego

wykonującego działalność leczniczą

w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej