

Formularz Ofertowy

do konkursu na realizację programu polityki zdrowotnej pod nazwą **Program zapobiegania nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku przedszkolnym pn. "Zdrowy Przedszkolak" na lata 2021 – 2025**

1. Pełna nazwa składającego ofertę:

.....
.....

2. Dokładny adres:

Miejscowość:

Ulica i numer:

Telefon:adres e-mail:

3. Osoba upoważniona do reprezentowania Oferenta:

Imię i nazwisko:

tel. kontaktowy:

4. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię,nazwisko, numer telefonu, adres e-mail.....
.....

5. Osoba do kontaktu ze strony oferenta w trakcie trwania umowy(imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)
.....

6. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu:

--

7. Harmonogram planowanych działań z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia

--

8. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby realizować wskazane cele programu

--

9. Miejsce realizacji planowanych działań (nazwa, adres, telefon kontaktowy)

Nazwa	Adres	Tel. kontaktowy

10. Określenie kwalifikacji personelu realizującego zadanie:

Lp.	Imię i nazwisko	Zawód i niezbędne kwalifikacje do realizacji zadania	Forma współpracy z oferentem	Udzielane świadczenia zdrowotne lub inne niż zdrowotne w ramach planowanych zadań

11. Planowana liczba osób objętych programem w poszczególnych latach

	2021	2022	2023	2024	2025
Łączna planowana liczba dzieci					
Łączna planowana liczba rodziców/opiekunów					

12. Jednostkowe koszty programu:

Zadanie	Jednostka	Cena (zł. brutto)
Badanie przesiewowe (kontrola masy ciała w oparciu o siatki centylowe)	Osoba/ badanie	
Edukacja rodziców/opiekunów	Osoba	
Edukacja dzieci	Osoba	
Konsultacja dietetyczna	Osoba /wizyta	
Materiały edukacyjne	Komplet	

13. Całkowity koszt realizacji programu (zł. brutto)

Rok	Koszt (zł. brutto)
2021	
2022	
2023	
2024	
2025	
Razem	

14. Oświadczenia

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert oraz programem polityki zdrowotnej **Program zapobiegania nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku przedszkolnym pn." Zdrowy Przedszkolak" na lata 2020 – 2025** stanowiący załącznik do uchwały nr XVII/179/2020 Rady Gminy Pawłowice z dnia 2 czerwca 2020 r.
2. Wszystkie podane w ofercie i załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Zrealizuje świadczenia zdrowotne w pomieszczeniach spełniających określone przepisami wymagania techniczne i sanitarne.
5. Osoby realizujące program polityki zdrowotnej, spełniają wymogi kwalifikacyjne (potwierdzone stosownymi dokumentami).
6. Posiada aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz zobowiązuje się do utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres realizacji programu.

.....
(podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta)

Do oferty należy dołączyć:

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji.

- 2.** Kserokopie statutu bądź innego dokumentu potwierdzającego zakres prowadzonej działalności.
- 3.** Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych.
- 4.** Kserokopie polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych. W przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w okresie realizacji umowy należy dołączyć zobowiązanie Oferenta do przedłużenia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Natomiast w przypadku braku polisy Oferent musi złożyć oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.
- 5.** Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
- 6.** Załączniki powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.
- 7.** Oferent składa tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert w ramach konkursu spowoduje, iż żadna z nich nie będzie rozpatrzona.