

FORMULARZ KALKULACJI KOSZTÓW
„Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy dla mieszkańców Miasta Leszna na lata 2023-2025”

Lp.	Nazwa usługi/świadczenia	Liczba osób/usług	Koszt jednostkowy (w zł brutto)	Koszt ogółem (w zł brutto)
1.*	Działania informacyjno-promocyjne projektu (np. przygotowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych, zakup ogłoszeń prasowych, plakaty, ulotki, itp.)			
2.*	Koszt przygotowania i prowadzenia szkoleń dla personelu medycznego – 20 osób			
3.*	Koszt przygotowania i prowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych dla świadczeniobiorców			
4.*	Koszt obsługi narzędzia FRAX			
5.*	Koszt przeprowadzenia lekarskiej wizyty diagnostyczno-terapeutycznej			
6.*	Koszt pomiaru BMD za pomocą DXA			
7.*	Koszt lekarskiej wizyty podsumowującej			
8.*	Ewaluacja i monitorowanie			
CENA OFERTY OGÓŁEM:				

* Rodzaje kosztów w pozycjach 1-8 powinny być zgodne z zakresem planowanych interwencji opisanych szczegółowo w ogłoszeniu konkursowym i Programie.

II. OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że w przypadku wyboru ww. oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na świadczenie usług zgodnie z zakresem wynikającym z treści programu polityki zdrowotnej.

....., dnia

.....
*Podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu oferenta*

DATA	PIECZĄTKA OFERENTA	PODPIS osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji oferenta W przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika podwykonawców