

**Załącznik nr 1
do szczegółowych warunków konkursu ofert**

**FORMULARZ OFERTOWY DOTYCZĄCY REALIZACJI PROFILAKTYCZNEGO
PROGRAMU WCZESNEJ DIAGNOSTYKI OSTEOPOROZY W 2011 r.**

1. Oferent (pełna nazwa)

.....
.....
.....

2. Adres, kod pocztowy, telefon, fax i e-mail oferenta

.....
.....
.....

3. Nazwisko i imię dyrektora instytucji (telefon kontaktowy)

.....
.....

4. Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu

.....
.....

5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....
.....

6. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nazwa i data wpisu)

.....
.....

**7. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych
będących przedmiotem konkursu**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Uzasadnienie potrzeby realizacji programu

.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Główny cel programu

.....
.....
.....

10. Cele szczegółowe programu

.....
.....
.....
.....

11. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować wskazane cele

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

12. Ilość osób objęta programem

.....
.....

13. Data rozpoczęcia i zakończenia programu

.....
.....
.....

14. Określenie miejsca realizacji programu oraz dni i godzin, w których program będzie realizowany

.....
.....
.....

15. Określenie sposobu rejestracji pacjentów

.....
.....
.....
.....

16. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób mogących udzielać świadczeń zdrowotnych

imię i nazwisko, zawód

uzyskany stopień specjalizacji

17. Sposób prowadzenia skutecznej kampanii informacyjnej skierowanej do adresatów programu

.....
.....

18. Szczegółowa kalkulacja kosztów:

1. Przewidywane koszty całego programu brutto:

2. Koszt brutto programu na 1 osobę

Kosztozry ze względu na typ kosztów zadania

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób kalkulacji	Koszt całkowity	w tym		w tym	
			Środki własne	%	kwota dofinansowania	%

Wycena w przeliczeniu na jedną osobę

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób kalkulacji	Koszt całkowity	w tym		w tym	
			Środki własne	%	kwota dofinansowania	%

Wymagane załączniki do oferty:

1. Aktualny wyciąg z odpowiedniego organu rejestrowego danego podmiotu.
2. Kopia statutu bądź innego dokumentu potwierdzającego zakres prowadzonej przez podmiot działalności.
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych.
4. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz szczegółowymi warunkami konkursu na realizację w roku 2011 „Profilaktycznego programu wczesnej diagnostyki osteoporozy”.
5. Oświadczenie, że podmiot składający ofertę nie powierzy wykonania niniejszego zadania osobom trzecim.
6. Dokumenty stwierdzające posiadanie odpowiedniego sprzętu i pomieszczeń, spełniających normy określone w obowiązujących przepisach prawa, gwarantujących należyte wykonanie zadania.
7. Oświadczenie o przechowywaniu dokumentacji medycznej uczestników programu przez okres 5 lat.
8. Zobowiązanie do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
9. Pisemną zgodę na przeprowadzenie, przez osoby upoważnione przez Starostę Bialskiego, kontroli w zakresie prawidłowego wykonywania zleconego zadania.