

Formularz ofertowy

(pieczęć firmowa Oferenta)

(miejsowość, data)

DANE DOTYCZĄCE OFERENTA

NAZWA	
NAZWISKA I IMIONA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTACJI I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU OFERENTA	
SIEDZIBA	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO	
DANE KONTAKTOWE (TEL./E-MAIL)	
NR WPISU DO WŁAŚCIWEGO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
NIP	
REGON	

REALIZACJA ZADANIA

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W RAMACH PROGRAMU (ADRES, KRÓTKI OPIS WARUNKÓW LOKALOWYCH)	
DNI TYGODANIA/GODZINNY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH	
PERSONEL MEDYCZNY UDZIELAJĄCY ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W RAMACH PROGRAMU (WYKAZ IMIENNY, KWALIFIKACJE)	
SPOSÓB REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU	
PLANOWANA LICZBA UCZESTNIKÓW PROGRAMU	
PLANOWANE DZIAŁANIA INFORMACYJNE (ROZPROPAGOWANIE PROGRAMU)	

WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW WNIOSKOWANYCH NA REALIZACJĘ PROGRAMU

NAZWA PROCEDURY	PROCENT OGÓLNEJ LICZBY PROCEDUR	PLANOWANA LICZBA PROCEDUR JEDNOSTKA ROZLICZENIOWA (1 PROCEDURA)	PLANOWANY PROCENT OGÓLNEJ LICZBY PROCEDUR	PLANOWANY KOSZT REALIZACJI PROGRAMU	
				KOSZT JEDNOSTKOWY (BRUTTO)	WARTOŚĆ (BRUTTO)
PROCEDURA 1: PRZEGLĄD + CZYSZCZENIE GABINETOWE	15-20%				
PROCEDURA 2: ZABIEG LAKOWANIA (1 ZĄB)	15-25%				
PROCEDURA 3: ZABIEG ZACHOWAWCZY - DOWOLNY ZĄB, DOWOLNA LOKALIZACJA, EWENTUALNIE RTG PUNKTOWE, EWENTUALNIE ZNIECZULENIE MIEJSCOWE LUB PRZEWODOWE, MATERIAŁ KOMPOZYTOWY ŚWIATŁO UTWARDZALNY, W UZASADNIONYCH SYTUACJACH KLINICZNYCH MATERIAŁ O CHARAKTERZE OPATRUNKU	30-50%				
PROCEDURA 4: ZABIEG CHIRURGICZNY – EKSTRAKCJA (DOWOLNY ZĄB MLECZNY LUB STAŁY Z WYKLUCZENIEM ZĘBÓW NR 8 GÓRA LUB DÓŁ), W PROCEDURĘ WLICZONE JEST ZNIECZULENIE MIEJSCOWE LUB PRZEWODOWE	10-20%				
PROCEDURA 5: LECZENIE KANAŁOWE DOWOLNY ZĄB, DOWOLNA LOKALIZACJA, EWENTUALNIE RTG PUNKTOWE, EWENTUALNIE ZNIECZULENIE MIEJSCOWE LUB PRZEWODOWE, MATERIAŁ KOMPOZYTOWY ŚWIATŁO UTWARDZALNY, W UZASADNIONYCH SYTUACJACH KLINICZNYCH MATERIAŁ O CHARAKTERZE OPATRUNKU	10-20%				
SUMA PLANOWANYCH PROCEDUR			100 %	KOSZT CAŁKOWITY REALIZACJI PROGRAMU (KWOTA BRUTTO)	

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

Kampania edukacyjna w zakresie profilaktyki zdrowia jamy ustnej skierowanej do dzieci i młodzieży z terenu Gminy Jabłonna - proponowane działania:
