

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 40/2015
Burmistrza Miasta i Gminy Czerniejewo
z dnia 07. 08. 2015 r.

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący realizacji w 2015 roku programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców gminy Czerniejewo pn. "Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób powyżej 55 roku życia"

I. DANE OFERENTANazwa oferenta
zgodnie z
dokumentem
rejestrowym:

Forma organizacyjna:

Dyrektor/Kierownik:

imię:

nazwisko:

Adres siedziby:

kod:

miejscowość:

dzielnica, ulica i numer domu:

numer telefonu:

numer faksu:

e-mail:

Adres do
korespondencji (nie
wpisywać jeśli taki
sam jak adres
siedziby):

kod:

miejscowość:

dzielnica, ulica i numer domu:

Numer telefonu:

numer faksu:

e-mail:

NIP:

REGON:

Numer wpisu do rejestru
zakładów opieki zdrowotnej:

Nr:

Data rejestracji (dd-mm-
rrrr):Główny księgowy lub osoba
upoważniona do prowadzenia
rozliczenia finansowego:

Nazwa banku:

Numer konta:

II. KALKULACJA KOSZTÓW/PLAN RZECZOWO-FINANSOWY:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
Liczba możliwych do wykonania szczepień osób uprawnionych	
Koszt szczepienia jednej osoby (nie obejmuje kosztu badania lekarskiego)	
Proponowany łączny koszt szczepień	

Informacja o szczepionce

III. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ			
Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

