**Załącznik nr 3**

**FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ**

**do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.1.2016.WP na realizację zadania pn.  
„Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych**”.

1. Pełna nazwa Oferenta :…………………………………………………………………………

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

1. Proponowana liczba osób objętych programem, w tym w poszczególnych latach:  
   1) łączna liczba odbiorców zadania:....................................................................,  
   2) planowana liczba odbiorców zadania w 2016 roku: ……………………………,  
   3) planowana liczba odbiorców zadania w 2017 roku: ……………………………,  
   4) planowana liczba odbiorców zadania w 2018 roku: ……………………………,
2. Proponowana liczba szkół podstawowych biorących udział w programie, w tym  
   w poszczególnych latach:

1 ) łączna liczba szkół podstawowych:……., w tym:   
 publiczne…….., niepubliczne ……..................,  
 2) planowana liczba szkół podstawowych w 2016 roku, w tym:   
 publiczne…….., niepubliczne ……..................,   
 3) planowana liczba szkół podstawowych w 2017 roku, w tym:   
 publiczne…….., niepubliczne ……..................,   
 4) planowana liczba szkół podstawowych w 2018 roku, w tym:  
 publicznych…….., niepublicznych ……..................,

1. Doświadczenie Oferenta tak/nie (niepotrzebne skreślić) w realizacji zadań/świadczeń/ programów z zakresu promocji i profilaktyki zdrowia - (proszę podać nazwę realizowanych programów)…………………………………………..……………………….  
   ……………………………………………………………………………………………………
2. Liczba podmiotów/podwykonawców realizujących zadanie w lewobrzeżnej ….   
    i prawobrzeżnej …… części Szczecina;
3. Kalkulacja kosztów zadania:

6.1.Cena jednostkowa (w zł brutto), min.:  
 1) koszt jednego badania przesiewowego: ………………………………………,

2) koszt jednej poszczególnej interwencji specjalistycznej tj.:

…………………………………………………………………….……….

………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………….………..

3) koszt jednej godziny działań edukacyjnych dla dzieci:……………………….,

4) koszt jednej godziny działań edukacyjnych dla rodziców/ opiekunów :……………

6.2. Inne koszty niezbędne do realizacji zadania a nieuwzględnione powyżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru / usługi** | **Koszt** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| RAZEM | | |

**6.3. Koszt całkowity realizacji zadania**

**( zł brutto z podaniem wartości VAT) .....................................**

**(słownie złotych brutto:………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………….**

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

data: pieczątka i podpis oferenta