

Załącznik nr 3

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-I.1.2021.AD na realizację zadania publicznego w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków ”

FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

L.p.	Dane oferty	
	Nazwa oferenta	
	Lokalizacja placówek, w których będzie się odbywała terapia	
1.	Liczba osób objętych programem	
2.	Średni koszt jednej godziny zajęć indywidualnych- w przeliczeniu na jedną osobę prowadzącą	
3.	Średni koszt jednej godziny zajęć grupowych- W przeliczeniu na jedną osobę prowadzącą	
4.	Liczba godzin zajęć indywidualnych (łącznie, w trakcie trwania całego programu)	
5.	Liczba godzin zajęć grupowych (łącznie, w trakcie trwania całego programu) <i>W przypadku zajęć prowadzonych przez dwie osoby, oferent podaje rzeczywistą liczbę godzin zajęć w których uczestniczyć będą beneficjenci, a nie liczbę godzin mnożoną przez liczbę prowadzących.</i>	
6.	Maksymalna dopuszczalna liczebność grupy	
7.	Liczba programów (świadczeń) w ramach zadania	
8.	Czy oferent brał udział w realizacji podobnych zadań w okresie ostatnich trzech lat; jeśli tak, to w ilu	
	Koszty rzeczowe programu (inne niezbędne do realizacji zadania a nieuwzględnione powyżej)	
	...	
	...	
	...	
	...	
	...	

CAŁKOWITY KOSZT ZADANIA BRUTTO:

.....
miejsowość, data

.....
pieczęćka i podpis oferenta

GLÓWNY SPECJALISTA


Anna Depa

ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU


Marcin Kowalski