

## PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

**ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora zadania w zakresie promocji i profilaktyki zdrowia – program polityki zdrowotnej pn. "Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych"**

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie polityki zdrowotnej – program zdrowotny pn. **"Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych"** zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu wraz z udzieleniem finansowania na jego realizację.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. 2015 poz. 1445.), art. 7 ust. 1, pkt 1, art. 8 ust. 1 i art. 48, ust. 1, 3 i 5 oraz art. 48b ust. 1 - 4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. 2015 r. poz. 581 z późn. zm.) oraz art. 114 ust. 1 pkt. 1 i art. 115 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618).

1) Organizatorem konkursu jest Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1.

2) Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ust. 1 w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dn. 15 kwietnia 2011 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.).

3) Czas realizacji zadania: **od daty zawarcia umowy do 30.11.2018 r. (3 lata)**

4) Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania zostały opisane w szczegółowych warunkach konkursu, stanowiące **załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia.

5) Oferty opatrzone numerem konkursu należy składać w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Szczecin, Pl. Armii Krajowej 1. Oferenci zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętą oferenta, numerem konkursu oraz napisem **„Otwarcie kopert tylko w obecności komisji konkursowej”**.

6) Termin składania ofert upływa w dniu .....<sup>28</sup>kwietnia 2016 r.

7) W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.

2. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

1) Formularz zgłoszeniowy będący **załącznikiem nr 2** do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:

a) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

b) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny,

c) statut oferenta,

d) decyzję w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),

e) zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,

f) polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.

2) Formularz kalkulacji cenowej będący **załącznikiem nr 3** do niniejszego ogłoszenia

3) Oświadczenia dotyczące :

- a) zapoznania się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu,
- b) liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń określonych w ramach zadania objętego konkursem,
- c) spełnienia wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu,
- d) zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
- e) podpisania umów o współpracy z podwykonawcami programu,
- f) potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia,

3. Opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu wraz z modelowym harmonogramem poszczególnych etapów realizacji programu z uwzględnieniem przedziałów czasowych ( w tym liczby godzin działań edukacyjnych dla dzieci, rodziców/opiekunów).

4. Oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienia formalne pod warunkiem ich uzupełnienia w terminie do następnego dnia po powiadomieniu o niekompletności oferty.

5. Złożone w Konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Spraw Społecznych, następnie kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepsze oferty, w tym realizatora zadania.

6. Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg następujących kryteriów :

L.p.	Nazwa kryterium	Liczba punktów z wagi	Algorytm
1	Koszt badania przesiewowego	0-10 pkt.	(oferta z najniższym kosztem badania przesiewowego : koszt badania przesiewowego ocenianej oferty) x waga = liczba uzyskanych punktów
2	Koszt interwencji specjalistycznej u dzieci z nadmiarem masy ciała	0-10 pkt.	(oferta z najniższym kosztem interwencji specjalistycznej : koszt interwencji specjalistycznej ocenianej oferty) x waga = liczba uzyskanych punktów
3	Koszt 1godz. działań edukacyjnych dla rodziców /opiekunów	0-10 pkt.	(oferta z najniższym kosztem działań edukacyjnych skierowanych do rodziców/opiekunów: koszt działań edukacyjnych skierowanych do rodziców/opiekunów ocenianej oferty) x waga



			= liczba uzyskanych punktów
4	Koszt 1godz. działań edukacyjnych dla dzieci	0-10 pkt.	(oferta z najniższym kosztem działań edukacyjnych skierowanych do dzieci: koszt działań edukacyjnych skierowanych do dzieci ocenianej oferty) x waga = liczba uzyskanych punktów
5	% udział kosztów administracyjno-księgowych w stosunku do całkowitego kosztu programu	0-20 pkt.	(najniższy % udział kosztów ze wszystkich ofert : % udział kosztów ocenianej oferty)x waga= liczba uzyskanych punktów
6	% udział kosztu wynagrodzenia koordynatora w stosunku do całkowitego kosztu programu	0-20 pkt.	(najniższy % udział kosztów ze wszystkich ofert : % udział kosztów ocenianej oferty)x waga= liczba uzyskanych punktów
7	Całkowity koszt licencji systemu komputerowego wraz z licencją programu	0-25 pkt.	(oferta z najniższym kosztem licencji : koszt licencji ocenianej oferty) x waga = liczba uzyskanych punktów
8	Liczba posiadanego sprzętu informatycznego niezbędnego do przeprowadzenia programu	0-30 pkt.	(deklarowana przez oferenta liczba sprzętu informatycznego : najwyższą liczbę deklarowanego sprzętu ze wszystkich ofert) x waga = liczba uzyskanych punktów
9	% udział kosztu zakupu sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia programu	0-30 pkt.	(Najniższy ze wszystkich ofert % udział kosztu zakupu sprzętu: % udział kosztu zakupu sprzętu ocenianej oferty)x waga= pt
10	Liczba pielęgniarek szkolnych biorących udział w badaniach przesiewowych	0-25 pkt.	(oferowana liczba pielęgniarek szkolnych : najwyższą liczbę oferowanych pielęgniarek szkolnych ze wszystkich ofert)x waga = liczba uzyskanych punktów
11	Liczba lekarzy specjalistów	0-25 pkt.	(oferowana liczba lekarzy specjalistów : najwyższą liczbę

			oferowanych lekarzy specjalistów ze wszystkich ofert)x waga = liczba uzyskanych punktów
12	Liczba dietetyków	0-25 pkt.	(oferowana liczba dietetyków : najwyższą liczbę oferowanych dietetyków ze wszystkich ofert)x waga = liczba uzyskanych punktów
13	Liczba specjalistów aktywności fizycznej	0-25 pkt.	(oferowana liczba specjalistów aktywności fizycznej : najwyższą liczbę oferowanych specjalistów aktywności fizycznej ze wszystkich ofert)x waga = liczba uzyskanych punktów
14	Liczba psychologów	0-25 pkt.	(oferowana liczba psychologów : najwyższą liczbę oferowanych psychologów ze wszystkich ofert)x waga = liczba uzyskanych punktów
15	Dostępność do lekarzy specjalistów, dietetyków, specjalistów aktywności fizycznej, psychologów z uwzględnieniem godzin popołudniowych i wieczornych (wymagane minimum: 3 x w tyg. do godz. 18.00)	45 pkt.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 dni do 18.00- <b>25 pt</b></li> <li>• 5dni do 18.00- <b>35 pt</b></li> <li>• Powyżej 5 dni do 18.00- <b>45pt</b></li> </ul>
16	Koncepcja działań komunikacyjnych (liczba i trafność wyboru kanałów komunikacyjnych do przeprowadzenia kampanii informacyjnej o programie)	0-15 pkt.	punktacja przyznawana według opinii / decyzji komisji konkursowej

17	<p>Szczegółowy opis metodologii i procedur niezbędnych do przeprowadzenia programu zdrowotnego (m. in. ankieta z danymi o dziecku)- oceniany będzie: stopień szczegółowości proponowanych rozwiązań na każdym etapie realizacji programu, wewnętrzną spójność metodologii, weryfikowalność, a także adekwatność zastosowanych metod we wszystkich grupach docelowych</p>	0-50 pkt.	punktacja przyznawana według opinii / decyzji komisji konkursowej
18	<p>Koncepcja działania platformy internetowej</p>	0-25 pkt.	punktacja przyznawana według opinii / decyzji komisji konkursowej
19	<p>Dostępność do platformy internetowej i możliwość kontaktu online ze specjalistami (także w dni wolne od pracy oraz z uwzględnieniem godzin popołudniowych i wieczornych)</p>	0-15 pkt.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brak kontaktu- 0 pt</li> <li>• 1-2 x w tyg. – 5 pt</li> <li>• 3-4 x w tyg. -10 pt</li> <li>• 5 i powyżej w tyg. – 15 pt</li> </ul>
20	<p>Dodatkowe korzyści dla beneficjentów programu wykraczające poza ramy programu zdrowotnego (np. praktyczne warsztaty kulinarne dla dzieci i rodziców, szkolenie kadry niepedagogicznej zajmującej się przygotowaniem posiłków na terenie szkoły)</p>	0-50 pkt.	punktacja przyznawana według opinii / decyzji komisji konkursowej

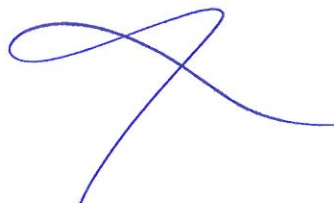


21	Inne koszty wykazane w poz. 6.2. formularza kalkulacji cenowej	0 – 10 pkt.	
Maksymalnie można uzyskać 500 pkt.			

7. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej: <http://bip.um.szczecin.pl> oraz na tablicy informacyjnej w Urzędzie Miasta Szczecin.
8. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
9. Organizator konkursu ma prawo do wyboru jednej oferty na realizację całego zadania z udziałem podwykonawców.
10. Złożenie oferty na realizację zadania, która zostanie uznana za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości o którą występuje podmiot.
11. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania konkursowego oferentom przysługuje prawo złożenia do organizatora konkursu umotywowanego protestu, który Komisja Konkursowa rozpatruje w terminie siedmiu dni od daty jego złożenia.
12. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
13. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zwartej pomiędzy Gminą Miasto Szczecin, a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.
14. Do postępowania konkursowego stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. 2015 r. poz. 581 z późn. zm.)
15. W zakresie nieuregulowanym w ustawie, o której mowa w ust. 14, do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umów na realizację programu zdrowotnego stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
16. W zakresie zasad przyznawania środków publicznych i ich rozliczania do postępowania konkursowego i zawierania umów na realizację programu zdrowotnego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618z późn. zm.)
17. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Wioletta Perzyńska - Główny Specjalista w Referacie ds. Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 K, tel. 91 42 45 674.

Adwokat  
Agnieszka Aleksandra Dabiziewicz





### Szczegółowe warunki konkursu

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. Nazwa zadania:**

realizacja programu z zakresu polityki zdrowotnej pn. **"Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych"**

- 2. Cel zadania:** Poprawa stanu zdrowia dzieci z Gminy Miasta Szczecin poprzez przeprowadzenie kompleksowej interwencji edukacyjno-zdrowotnej u dzieci z wykrytymi wybranymi czynnikami chorób cywilizacyjnych oraz stworzenie w środowisku szkolnym warunków sprzyjających właściwym nawykom żywieniowym oraz aktywności fizycznej, jako elementów utrzymania i poprawy Zdrowia.
- 3. Realizator:** podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dn. 15 kwietnia 2011 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), który prowadzi działalność medyczną na terenie Szczecina oraz spełnia wszelkie warunki określone w ogłoszeniu o konkursie.
- 4.** Realizator zatrudnia na zasadzie umowy cywilnoprawnej, umowy o pracę lub w innych formach zatrudnienia, wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami dla podmiotów leczniczych.
- 5.** Dopuszcza się realizację zadania z udziałem podwykonawców, lecz realizator zadania również musi brać czynny udział w wykonaniu zadań określonych w pkt. 9. niniejszych warunków szczegółowych konkursu. Organizator konkursu ma prawo zażądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.
- 6. Miejsce realizacji zadania :** Gmina Miasto Szczecin.
- 7.** Dostępność do bezpłatnych działań przewidzianych do przeprowadzenia w ramach przedmiotowego programu nie mniej niż 5 dni w tygodniu, w tym przynajmniej 3 dni w tygodniu do godz. 18.00.
- 8. Adresaci zadania:** wszystkie dzieci 8 letnie uczęszczające do szczecińskich szkół podstawowych, w latach: 2016(dzieci z rocznika 2008), 2017 (dzieci z rocznika 2009), 2018 (dzieci z rocznika 2010).
- 9. Zakres zadania:** przeprowadzenie programu z zakresu polityki zdrowotnej pn: **„Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych”**, w tym:
  - a) wykonanie przesiewowych badań fizykalnych (z pełnymi pomiarami antropometrycznymi), wraz z pogłębionym wywiadem w kierunku obciążenia ryzykiem chorób metabolicznych;
  - b) wykonanie testów wydolności fizycznej;
  - c) Wykonanie pomiarów ciśnienia tętniczego;
  - d) Przeprowadzenie wśród dzieci ankiet dotyczących stanu ich zdrowia, zachowań zdrowotnych oraz czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych;
  - e) przekazanie materiałów edukacyjnych oraz indywidualnego planu postępowania zdrowotnego dla dzieci i rodziców bez wykrytych nieprawidłowości;
  - f) przeprowadzenie badań laboratoryjnych związanych z przedmiotowym programem;



- g) kwalifikacja dzieci z wykrytymi nieprawidłowościami do dalszej interwencji w ramach programu edukacyjno-zdrowotnego;
- h) spotkania konsultacyjne z lekarzem, psychologiem, dietetykiem oraz specjalistą aktywności fizycznej w celu uzyskania niezbędnej wiedzy i informacji na temat postępowania w celu utrzymania bądź obniżenia masy ciała u dziecka, w tym konsultacje indywidualne;
- i) zapewnienie specjalistycznych konsultacji lekarskich z lekarzem specjalizującym się w chorobach dzieci lub w chorobach metabolicznych polegających na szczegółowej ocenie czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych, ocenie wyników uzyskanych z badań laboratoryjnych, a w przypadku rozpoznania zaburzeń istotnych klinicznie skierowanie do dalszej opieki w warunkach poradni specjalistycznych finansowanych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia;
- j) Udostępnienie i zapewnienie obsługi interaktywnego modułu informatycznego zapewniającego możliwość bezpośredniego zapisywania informacji o objętych programem dzieciach przez wszystkich realizatorów (przesiew, poradnictwo, koordynacja).
- k) przygotowanie w formie karty wyniku informacji zwrotnej o ocenie badanych parametrów oraz przekazanie materiałów edukacyjnych dla dzieci z prawidłową masą ciała i ich rodziców/opiekunów, wzmacniających pozytywne zachowania prozdrowotne.
- l) zapewnienie kontaktu online ze specjalistami w ramach udostępnionej przez wykonawcę platformy internetowej;
- m) Zapewnienie warunków lokalowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa do przeprowadzania świadczeń w ramach realizowanego programu.
- n) Zabezpieczenie wykwalifikowanej kadry niezbędnej do przeprowadzenia wszystkich elementów programu.
- o) Wskazanie koordynatora programu wraz ze szczegółowym określeniem jego zadań.
- p) Zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych na potrzeby programu.
- q) Uzyskanie od rodzica/opiekuna dzieci pisemnej zgody na udział dziecka w programie.
- r) Przeprowadzenie medialnej kampanii informacyjnej nt. programu.
- s) Przeprowadzenie ewaluacji programu wraz oceną efektywności i skuteczności.
- t) Przygotowanie dla Urzędu Miasta Szczecin kwartalnych, rocznych sprawozdań oraz końcowego sprawozdania merytoryczno-finansowego z realizacji całego programu w formie pisemnej oraz elektronicznej (edytowalnej EXCEL).

10. Czas realizacji zadania: od dnia zawarcia umowy w 2016 r. do 30 listopada 2018 r.

11. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców.

12. Maksymalna wysokość kosztów przeznaczonych ze strony Urzędu Miasta Szczecin na realizację całego zadania nie może przekroczyć w kolejnych latach kwot:

- **2016 r. – 350 000 zł brutto**
- **2017 r. - 350 000 zł brutto**
- **2018 r.- 350 000 zł brutto**

13. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest p. Wioletta Perzyńska - Główny Specjalista Referatu ds. Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 K, tel. 91 42 45 674.



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**- Informacje o Oferencie**

**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 składającego ofertę:**

.....  
.....

**2. Dokładny adres:.....**

.....

miejsowość

kod pocztowy

ulica i numer .....

telefon ..... fax.....

adres e-mail.....

**3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:**

.....  
.....

**4. Organ założycielski lub właściciel:**

.....  
.....

**5. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:**

.....

**6. NIP:** .....

**7. Regon:** .....

**8. Nazwa banku i rachunku bankowego:.....**

**9. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty  
(imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail) :**

.....  
**10. Koordynator zadania (imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail) :**  
.....

**11. Proponowany czas trwania umowy .....**

**12. Miejsce realizacji planowanych działań (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadania)**

nazwa	adres	tel. kontaktowy	dni i godziny realizacji zadania

**13. Określenie składu i kwalifikacji zespołu osób realizujących zadania:**

Lp.	Imię i Nazwisko	zawód i niezbędne kwalifikacje do realizacji zadań	Forma współpracy z oferentem	udzielane świadczenia zdrowotne lub innego niż zdrowotne w ramach planowanych zadań




**14. Zakładane rezultaty realizacji zadania :**.....  
.....  
.....

**15. Informacje o instytucjach współpracujących (nazwa i zasady współpracy):**  
.....  
.....  
.....

**16. Planowane działania informacyjno- promocyjne:**  
.....  
.....  
.....

**Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.**

.....

data:

.....

pieczętka i podpis oferenta



**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 :.....  
.....
2. 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: .....,
3. 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 .....,
4. Doświadczenie Oferenta tak/nie (niepotrzebne skreślić) w realizacji zadań/świadczeń/  
programów z zakresu promocji i profilaktyki zdrowia - (proszę podać nazwę  
realizowanych programów).....  
.....
5. Liczba podmiotów/podwykonawców realizujących zadanie w lewobrzeżnej ....  
i prawobrzeżnej ..... części Szczecina;
6. 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:

.....  
pieczętka i podpis oferenta

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

*Michał Przepiera*

GLÓWNY SPECJALISTA

*Wioletta Perzyńska*

Adwokat

*Agnieszka Aleksandra Dąbkiewicz*

GLÓWNY SPECJALISTA

*Anna Lisica*

DYREKTOR WYDZIAŁU

*Margaryta Olejnik*