**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