**Załącznik nr 2**

**do konkursu ofert nr WSS-I.1.2022.WP**

**Formularz Kalkulacji Cenowej**

1.Planowana całkowita kalkulacja kosztów realizacji Programu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi/towaru/świadczenia | ilość/rodzaj | koszt jednostkowy (w zł brutto) | Koszt ogółem  (w zł brutto) w 2022 roku | Koszt ogółem  (w zł brutto) w 2023 roku | Koszt ogółem  (w zł brutto) w 2024roku |
| 1 | Koszt jednostkowy procedury biotechnologicznej zapłodnienia pozaustrojowego  wraz z kosztami kriokonserwacji zarodków w tym również: |  |  |  |  |  |
| -stymulacja mnogiego jajeczkowania; |  |  |  |  |  |
| -wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych; |  |  |  |  |  |
| -znieczulenie ogólne podczas punkcji; |  |  |  |  |  |
| -procedura mikroiniekcji plemnika; |  |  |  |  |  |
| -pozaustrojowe zapłodnienie i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro; |  |  |  |  |  |
| -kriokonserwacji zarodków; |  |  |  |  |  |
| -przechowywania zarodków w banku komórek   rozrodczych i zarodków przez okres realizacji   Programu; |  |  |  |  |  |
| -pierwszego kriotransferu w przypadku braku  przeprowadzenia transferu zarodków świeżych  w ramach realizacji Programu |  |  |  |  |  |
| (w tym 5 000,00 zł brutto dofinansowania do ww. procedury ze strony Gminy Miasto Szczecin) |  |  |  |  |  |
| 2 | Inne koszty niezbędne do realizacji Programu (należy poda nazwę usługi/towaru/  świadczenia) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ogółem |  |  |  |  |  |

2.Wysokość wnioskowanych środków finansowych w ramach dofinansowania Programu …………………………………………………………………………………………………………………………………….

(w tym słownie w zł brutto):…………......…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty w zakresie Formularza Kalkulacji Kosztów w ramach realizacji Programu

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

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

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

....................... ……………....................................................................................

data: pieczątka i podpis(y) Oferenta/Zleceniobiorcy