Załącznik nr 1a do SIWZ

………………... *(miejscowość, data)* ………………...

…………………………………………………..………………

Pieczęć Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres wraz z kodem pocztowym |  |
| Numer telefonu, numer faksu |  |
| Adres e-mail  |  |
| Imię i nazwisko osoby/ osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy |  |
| Nr Księgi rejestrowej RPWDL (Wykonawcy lub Podwykonawcy) |  |

**OFERTA NA REALIZACJĘ ZADANIA NR 1**

W odpowiedzi na postępowanie ……………………………… z dnia ………………...2019 r. - **przedmiot zamówienia – wykonanie badań i przeprowadzenie programu edukacyjnego**, zgodnego z założeniami „Regionalnego Programu Polityki Zdrowotnej dotyczącego prewencji cukrzycy typu 2” w ramach projektu pn. „Gdański Program Profilaktyki Cukrzycy – program polityki zdrowotnej dotyczącej prewencji cukrzycy typu 2 u osób w wieku aktywności zawodowej na terenie Miasta Gdańska i Gminy Stegna”, składam ofertę następującej treści:

**Oferowana cena brutto łącznie ………………………………… słownie (…………………………………………………………………………………….), w tym:**

**Łącznie lata 2020 - 2023:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Planowana ilość** | **Cena brutto PLN** | **Wartość brutto PLN** |
| 1.        | Opieka edukacyjno- medyczna nad pacjentami | osoba | 17 300 |  |  |
| 2.        | Badanie OGTT (wstępne i końcowe) | szt. | 17 796 |  |  |
| 3.        | Badanie pielęgniarskie (wstępne i końcowe) | szt. | 1 708 |  |  |
| 4.        | Badanie lekarskie (wstępne i końcowe) | szt. | 1 708 |  |  |
| 5.        | Przeprowadzenie szkolenia (wstępne i końcowe, stacjonarne lub webinarium) | szt. | 145 |  |  |
| 6.        | Roczna licencja na platformę do webinarium | szt. | 4 |  |  |
| 7.        | Konsultacje indywidualne (dietetyczne i fizjoterapeutyczne) | szt. | 4 720 |  |  |
|   |  |   |   |   |  |

1. **Termin ważności oferty:**

Oferta jest ważna przez ……………………….. dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

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

 *(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta)*