

Formularz kalkulacji cenowej do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia w roku 2026 - program polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Dębica Kaszubska na lata 2026-2027”

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

2. Kalkulacja kosztów zadania:

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	Koszt wizyt fizjoterapeutycznych (zgodnie z pkt. 8.I.2 Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu) – 50% kosztu	145		
2	Koszt indywidualnych planów rehabilitacji (zgodnie z pkt. 8.I.3 Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu) – 50% kosztu	145		
3	Koszt działań edukacyjnych (zgodnie z pkt. 8.I.4 Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu) – 50% kosztu	145		
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-3)				

Koszt całkowity brutto : zł (słownie)

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji oferenta