

Załącznik nr 10b
do ogłoszenia stanowiącego
załącznik do zarządzenia
Prezydenta Miasta Krakowa
nr z dnia

**„PROGRAM PREWENCJI OTYŁOŚCI ORAZ WCZESNEGO WYKRYWANIA
ZABURZEŃ LIPIDOWYCH I NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO U DZIECI”
NA LATA 2019 - 2021 – ETAP I.**

.....
(Pieczętka nagłówkowa Przyjmującego zamówienie)

Kraków, dniar.

Realizator programu:

.....
.....
(nazwa i adres)

**Harmonogram i kosztorys realizacji
„Programu prewencji otyłości oraz wczesnego wykrywania zaburzeń lipidowych
i nadciśnienia tętniczego u dzieci” na lata 2019 – 2021 – etap I.**

I. Harmonogram realizacji Programu:

a) Miejsce i okres realizacji Programu:

L.p.	Miejsce realizacji Programu (nazwa i adres szkoły/placówki)	Proponowany termin udzielania świadczeń
1.		
2.		
...		

b) Czas realizacji Programu:

c) Personel realizujący Program

L.p.	Imię i nazwisko pielęgniarki/ higienistki szkolnej	Szkoła/placówka, w której udzielane będą świadczenia medyczne
1.		
...		

II. Kosztorys realizacji Programu:

1. Proponowana cena brutto za przeprowadzenie Etapu I Programu dla jednego dziecka (nie większa niż 50 złotych):.....zł. brutto.

2. Proponowana ilość uczestników Programu w poszczególnych grupach wiekowych:

- 1) Uczniowie w wieku 7-8 lat: w 2019 r.
- 2) Uczniowie w wieku 13-14 lat: w 2019 r.
- 3) Uczniowie w wieku 7-8 lat: w 2020 r.
- 4) Uczniowie w wieku 13-14 lat: w 2020 r.
- 5) Uczniowie w wieku 7-8 lat: w 2021 r.
- 6) Uczniowie w wieku 13-14 lat: w 2021 r.

3. Proponowana łączna kwota należności za realizację całości Programu (brutto):
(obliczona według formuły: proponowana cena za Etap I x proponowana ilość uczestników)

- **w roku 2019** wyniesie nie więcej niż zł brutto;
- **w roku 2020** wyniesie nie więcej niż zł brutto;
- **w roku 2021** wyniesie nie więcej niż zł brutto.