Załącznik nr 3 do ogłoszenia

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

Pieczątka oferenta data sporządzenia oferty

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE

z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego

…………………………………………………………….

(pełna nazwa podmiotu leczniczego)

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

(tytuł zadania)

w okresie od ................ do .................

określonego w umowie nr ..................

zawartej w dniu .............................................................. pomiędzy

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

(nazwa Gminy)

a ....................................................................................................

(nazwa Wykonawcy(-ów), siedziba, nr Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji)

Data złożenia sprawozdania

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

1. **Opis zrealizowanych działań**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania wraz z krótkim opisem wykonania zadania | Terminyrealizacjiposzczególnychdziałań | Ilość osób biorących udział w zajęciach terapeutycznych |
|  |  |  |

1. **Miejsce zrealizowanego zadania (adres, opis warunków lokalowych, wyposażenia)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Personel realizujący zadanie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj wykonywanego działania** | **Kwalifikacje** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VI. Kosztorys**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj świadczenia** | **Zrealizowana liczba porad/sesji \*** | **Cena jednostkowa za poradę /sesję** **( brutto )\*\*** | **Wartość****(cena x liczba porad/ sesji w zł brutto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  |  |

\* Ceny jednostkowe poszczególnych porad i sesji uwzględniają koszty funkcjonowania poradni (tj. koszty zakupu energii elektrycznej, wody, czynszu, itp.).

**Część V. Dodatkowe informacje**

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

**Załączniki:**

1**.** Lista obecności potwierdzająca uczestnictwo w zajęciach terapeutycznych potwierdzona „za zgodność z oryginałem”.

Oświadczam(-y), że:

od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Wykonawcy(-ów);

wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

wszystkie kwoty wymienione w kosztorysie zostały faktycznie poniesione;

w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

(pieczęć(-cie) Wykonawcy(-ów)

**.............................................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................**

**...................................................................**..............................................................................

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy (-ów))

Poświadczenie złożenia sprawozdania

|  |
| --- |
|  |

Adnotacje urzędowe

|  |
| --- |
|  |