

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszonego konkursu i zaproszenia do składania ofert na realizację zadania oferujemy:

.....
(proszę wpisać nazwę zadania, którego dotyczy oferta)

I. Nazwa Oferenta - gabinet

stomatologiczny:

.....

lekarz stomatolog-.....

Adres/siedziba, telefon, fax Oferenta:

.....
.....

Adres do korespondencji:

.....
.....

Gabinet czynny w dniach i godzinach (co najmniej jeden raz w tygodniu):.....

.....

Informacja o programie będzie wywieszona na drzwiach gabinetu.

Adres e-mail:

.....
NIP REGON

II. Szczegóły programu oraz koszt przewidywanych świadczeń stomatologicznych :

Lp.	Nazwa świadczenia	Cel świadczenia	Ilość	Wartość jednostkowa świadczenia	Wartość zadania netto	Wartość zadania brutto
1	2	3	4	5	6	7
1.	Lakowanie 1 zęba stałego u dzieci i młodzieży do 18 roku życia	Świadczenie profilaktyczne – zapobieganie próchnicy u dzieci i młodzieży	<u>1 ząb</u> <u>.....zębów/p</u> <u>rogram</u>			
2.	Wypełnienie 1 zęba stałego materiałami światło-utwardzalnymi u dzieci i młodzieży do 18 roku życia z wyłączeniem: całkowitego opracowania i odbudowy zniszczonego, złamanego kąta zębów siecznych stałych, kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa w zębach stałych – bezpłatne świadczenia finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia	Wypełnienie bardziej trwałe rzadziej wymaga wymiany, przedłuża trwałość wypełnień, zapobiega chorobom, których przyczyną jest zły stan lub brak uzębienia	<u>1 ząb</u> <u>.....zębów/p</u> <u>rogram</u>			

Wartość oferty brutto	
------------------------------	--

słownie wartość netto:

słownie VAT:

słownie wartość brutto:

III. Opis programu:

1. Program profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży do 18 roku życia z terenu Gminy Rudna w 2021 roku.
2. Program profilaktyki próchnicy będzie obejmował:
 - 1) zapoznania rodziców/opiekunów prawnych, dzieci oraz nauczycieli z założeniami zadania poprzez spotkania informacyjne, o ile sytuacja epidemiologiczna będzie stabilna,
 - 2) **przeprowadzenia szkolenia z zasad prawidłowej higieny jamy ustnej wśród uczniów m.in. pokazy prawidłowego czyszczenia zębów oraz edukację zdrowotną rodziców poprzez indywidualne rozmowy,**
 - 3) **przeprowadzenia pogadanek, prelekcji, rozmów, ćwiczeń,**
 - 4) **udzielenia porady dietetycznej dotyczącej m.in. prawidłowego odżywiania, ograniczenia spożywania cukrów, związku między spożywaniem cukrów i rozwojem próchnicy,**
 - 5) wykonania profilaktycznego badania stomatologicznego określającego stan zdrowia jamy ustnej wraz z oceną PUW dla zębów,
 - 6) wpisania wyniku badania stomatologicznego do Indywidualnej Karty Profilaktycznego Badania Stomatologicznego,
 - 7) przeglądu stanu uzębienia, oceny ryzyka występowania próchnicy, a w razie potrzeby lakowania zębów i wypełnienia,
 - 8) świadczenia usług w gabinecie stomatologicznym co najmniej raz w tygodniu,
 - 9) świadczenia usług w gabinecie stomatologicznym określonym w umowie podpisanej przez realizatora z gminą Rudna,
 - 10) świadczenia usług przez lekarza stomatologa ze specjalizacją w zakresie stomatologii dziecięcej, zachowawczej i ogólnej,
 - 11) rejestracji pacjentów na podstawie zgłoszenia telefonicznego lub osobistego, zaś w przypadku bólu zęba przyjmowania pacjenta poza kolejnością.

IV. Realizacja programu:

od dnia podpisania umowy (nie wcześniej niż od 1 lipca 2021 r.) do 20 grudnia 2021 r.

V. Koszt programu:

od dnia podpisania umowy (nie wcześniej niż od 1 lipca 2021 r.) do 20 grudnia 2021 r. wyniesie.....zł brutto

(słownie:.....zł brutto),

w tymzł netto (słownie:zł netto).

VI. Rozliczenie programu: co miesiąc wg umowy.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)

Oferent:

