

.....  
Pieczęć oferenta

Data.....

**Oferta realizacji zadania w roku 2014**

**Organizacja szkoleń ustawicznych i uaktualniających osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek i tkanek w jednostkach systemu ochrony zdrowia związanych z transplantologią.**

Informacja na temat :

- ✓ harmonogramu realizacji Programu,
- ✓ szacunkowej kalkulacji kosztów, w odniesieniu do poszczególnych zadań do realizacji w ramach Programu określonych w pkt 2 ppkt 1-7 wymagań merytorycznych ogłoszenia.
- ✓ szacunkowej liczby możliwych do wykonania zadań.

**Plan rzeczowo-finansowy na rok 2014**

Liczba możliwych do wykonania zadań.....

**Szacunkowa kalkulacja kosztów wykonania zadania**

Lp.	Etap Procedury	Proponowane koszty w PLN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>RAZEM</b>		

.....  
pieczęć i podpis Głównego Księgowego  
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe oferenta

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania oferenta