

Data.....

Pieczęć oferenta

**Oferta realizacji zadania**

Informacja na temat :

- ✓ harmonogramu realizacji Programu,
- ✓ szacunkowej szczegółowej kalkulacji kosztów, w odniesieniu do zakresu programu finansowanego z budżetu państwa, z części której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia zawierającą w szczególności rodzaje kosztów (**określona w zał. nr 3**).
- ✓ liczby możliwych do wykonania zadań (procedur) udzielanych przez Oferenta z określeniem zwiększenia ich liczby lub określenie postępowania mającego na celu poprawę ich jakości.

**Plan rzeczowo-finansowy 2012**

**Liczba możliwych do wykonania zadań.....**

**Szacunkowa kalkulacja kosztów wykonania zadania**

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

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

pieczęć i podpis Dyrektora

Data.....