**Załącznik Nr 2**

do Umowy Nr …./2020

z dnia …………. 2020 r.

**Sprawozdanie z I etapu realizacji programu pod nazwą: „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) w Mieście Sejny”**

**……………………………………………………………………………………………**

(nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program)

**1. Przebieg akcji informacyjno-edukacyjnej (podanie liczby wydrukowanych ulotek, plakatów, spotkań i itp.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj kosztów | Ilość / opis | kwota |
| Akcja inf.-edukacyjnej (ulotki, plakaty, itp.) |  |  |
| Spotkania informacyjno-edukacyjne |  |  |
| Razem |  |  |

Kwota brutto: ………………………………………………

(*słownie:*………………………………………………………………………………….brutto)

**2. Przebieg szczepień:**

**a) dziewcząt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba uzyskanych zgód od rodziców/opiekunów prawnych | Liczba przeprowadzonych badań | Liczba zakwalifikowanych do zaszczepienia | Liczba dziewcząt zaszczepionych 1 dawką |
| ilość |  |  |  |  |

Kwota brutto (ilość osób zaszczepionych x kwota podania 1 dawki): ………………………

(*słownie:*………………………………………………………………………………….brutto)

**b) chłopców**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba uzyskanych zgód od rodziców/opiekunów prawnych | Liczba przeprowadzonych badań | Liczba zakwalifikowanych do zaszczepienia | Liczba chłopców zaszczepionych 1 dawką | Koszt podania 1 dawki |
| ilość |  |  |  |  |  |

Kwota brutto: ……………………………………………

(*słownie:*………………………………………………………………………………….brutto)

**3. Łączna wartość brutto za I etap realizacji programu ( kwota z pkt.1 + pkt. 2a i 2b):**

……………………………………………………

(*słownie:*………………………………………………………………………………….brutto)

**……………………………………………………………………………………………**

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

**Sprawozdanie z II etapu realizacji programu pod nazwą: „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) w Mieście Sejny”.**

**……………………………………………………………………………………………**

(nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program)

**1. Przebieg akcji informacyjno-edukacyjnej (podanie liczby wydrukowanych ulotek, plakatów, spotkań i itp.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj kosztów | Ilość / opis | kwota |
| Akcja inf.-edukacyjnej (ulotki, plakaty, itp.) |  |  |
| Spotkania informacyjno-edukacyjne |  |  |
| Razem |  |  |

Kwota brutto: ………………………………………………

(*słownie:*………………………………………………………………………………….brutto)

**2. Przebieg szczepień:**

**a) dziewcząt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba uzyskanych zgód od rodziców/opiekunów prawnych | Liczba przeprowadzonych badań | Liczba zakwalifikowanych do zaszczepienia | Liczba dziewcząt zaszczepionych 1 dawką |
| ilość |  |  |  |  |

Kwota brutto (ilość osób zaszczepionych x kwota podania 1 dawki): …………………………

(*słownie:*………………………………………………………………………………….brutto)

**b) chłopców**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba uzyskanych zgód od rodziców/opiekunów prawnych | Liczba przeprowadzonych badań | Liczba zakwalifikowanych do zaszczepienia | Liczba chłopców zaszczepionych 1 dawką | Koszt podania 1 dawki |
| ilość |  |  |  |  |  |

Kwota brutto: ……………………………………………

(*słownie:*………………………………………………………………………………….brutto)

**3. Łączna wartość brutto za II etap realizacji programu ( kwota z pkt.1 + pkt. 2a i 2b):**

……………………………………………………

(*słownie:*………………………………………………………………………………….brutto)

**……………………………………………………………………………………………**

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)