

# Załącznik nr 2

# do Regulaminu pracy

# komisji konkursowej

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Informuję, że w dniu……………. o godz…………………. nastąpiło otwarcie ofert w konkursie na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: **„Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Poznani w latach 2021-2024”**.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert organizator konkursu podał kwotę brutto jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie programu polityki zdrowotnej w poszczególnych latach:

1. na rok 2021 – kwota …………………brutto
2. na rok 2022 – kwota …………………brutto
3. na rok 2023 – kwota …………………brutto
4. na rok 2024 – kwota …………………brutto

Łączna kwota brutto …………………………………na lata 2021-2024

Podczas otwarcia ofert organizator konkursu podał:

1. nazwę i adres danego oferenta
2. cenę jego oferty
3. informację o kryteriach oceny ofert – formularz ofertowy i formularz kalkulacji kosztów.

Zestawienie złożonych ofert:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres oferenta | Cena brutto w zł | Złożony formularz ofertowy | Złożony formularz kalkulacji kosztów |
| 1. |  |  | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…….…………………………………

Podpis przewodniczącego komisji konkursowej