

# Załącznik nr 2

# do Regulaminu pracy

# komisji konkursowej

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Informuję, że w dniu ……………. o godz. ……… w ……………………………………………. nastąpiło otwarcie ofert w konkursie na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: **„Profilaktyka stomatologiczna dla dzieci w wieku 7-11 lat, zamieszkałych w Poznaniu, na lata 2021-2023”**.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert organizator konkursu podał kwotę brutto, którą 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.

Łączna kwota brutto na lata 2021-2023: …………………………………

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