

# 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: **„Zabezpieczenie płodności na przyszłość u mieszkańców Poznania chorych onkologicznie na lata 2024-2026”**.

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

1. na rok 2024 – kwota …………………brutto;
2. na rok 2025 – kwota …………………brutto;
3. na rok 2026 – kwota …………………brutto.

**Łączna kwota brutto** **na lata 2024-2026:** …………………………………

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 oferty brutto  (w zł) | Złożony formularz ofertowy | Złożony formularz kalkulacji kosztów |
|  |  |  | TAK/NIE | TAK/NIE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…….…………………………………

*Podpis przewodniczącej komisji konkursowej*