****

# 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 i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród kobiet w wieku 50+, zamieszkałych w Poznaniu, na lata 2024-2027”**.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert organizator konkursu podał kwotę brutto, którą 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;
4. na rok 2027 – kwota …………………brutto.

Łączna kwota brutto na lata 2024-2027: …………………………………

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  (w zł brutto) | Złożony formularz ofertowy  (TAK/NIE) | Złożony formularz kalkulacji kosztów  (TAK/NIE) |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…….…………………………

Podpis sporządzającego

…….…………...………………………………

Podpis przewodniczącej komisji konkursowej