

Załącznik Nr 8
do konkursu ofert na wybór realizatora programu
polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej
profilaktyki i wczesnego wykrywania raka jelita
grubego wśród mieszkańców województwa
podlaskiego”

FORMULARZ OCENY MERYTORYCZNEJ

Nazwa i adres Oferenta:

Kryterium	Waga kryterium	Liczba punktów
Cena	90%	
Doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej lub programów zdrowotnych w okresie ostatnich 5 lat	10%	

Podpisy członków Komisji: