

KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ OFERTY ZŁOŻONEJ PRZEZ ORGANIZACJĘ POZARZĄDOWĄ NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO

OGÓLNE DANE DOTYCZĄCE OFERTY

Numer oferty

Oferent (nazwa i adres organizacji pozarządowej lub innego podmiotu)

Zakres zadania ogłoszony w konkursie

Rodzaj zadania publicznego

Tytuł zadania publicznego

I. KARTA OCENY FORMALNEJ

| L.P. | OFERTA SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE JEŻELI: | TAK | NIE | UWAGI |
|------|---|-----|-----|-------|
| 1. | Oferent złożył ofertę w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie. | | | |
| 2. | Oferta złożona w zamkniętej kopercie w GOPS w Mielcu. | | | |
| 3. | Oferta złożona na właściwym formularzu rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do Spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. w sprawie wzorów ofert i ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań. | | | |
| 4. | Oferta posiada wypełnione wszystkie wymagane punkty formularza. | | | |
| 5. | Oferta złożona w jednoznacznie zdefiniowanym zakresie zadania ogłoszonym w konkursie, zgodne z działalnością statutową oferenta. | | | |
| 6. | Oferta złożona przez podmiot uprawniony. | | | |
| 7. | Oferta podpisana przez osoby do tego upoważnione – wymienione w KRS bądź innym rejestrze lub których uprawnienia wynikają z załączonych pełnomocnictw bądź innych dokumentów. | | | |
| 8. | W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w KRS – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji. | | | |

| | |
|--|---|
| OFERTA SPEŁNIA KRYTERIA OCENY FORMALNEJ | <input type="checkbox"/> TAK** <input type="checkbox"/> NIE** |
|--|---|

W przypadku niespełnienia jednego z ww. obligatoryjnych wymogów oferta zostaje odrzucona z przyczyn formalnych.

.....
podpis pracownika oceniającego

II. KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

| L.p. | Kryteria oceny merytorycznej oferty | Liczba punktów możliwych do przyznania | Liczba przyznanych punktów | Uwagi |
|------|---|---|----------------------------|-------|
| 1. | <p>Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta (<i>punkty nie sumują się</i>)</p> <p>a) brak doświadczenia w realizacji tego typu zadania,</p> <p>b) podmiot z doświadczeniem, sprawdzony w realizacji tego typu zadania (co najmniej jeden raz realizował tego typu zadanie),</p> <p>c) członkowie podmiotu posiadają doświadczenie w realizacji tego typu zadania (co najmniej jedno roczne doświadczenie).</p> | <p>od 0 pkt do 1 pkt</p> <p>0 pkt</p> <p>1 pkt</p> <p>1 pkt</p> | | |
| 2. | <p>Kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania (<i>punkty sumują się</i>)</p> <p>a) budżet jest realny w stosunku do zadania, (nie jest zawyżony),</p> <p>b) wszystkie wydatki są konieczne i uzasadnione w części merytorycznej oferty,</p> <p>c) poszczególne pozycje budżetu są dostatecznie opisane i skalkulowane w sposób umożliwiający analizę kosztów jednostkowych.</p> | <p>od 0 pkt do 7 pkt</p> <p>0 - 1 pkt</p> <p>0 – 3 pkt</p> <p>0 – 3 pkt</p> | | |
| 3. | <p>Jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób, przy udziale, których oferent będzie realizować zadanie publiczne (<i>punkty nie sumują się</i>)</p> <p>a) ogólna charakterystyka kadry wykonującej zadania organizacyjne i merytoryczne w oparciu o przedstawiony opis oferty,</p> <p>b) szczegółowa charakterystyka kadry wykonującej zadania organizacyjne i merytoryczne w oparciu o przedstawiony opis oferty w tym: posiadanych kwalifikacji, doświadczenia (adekwatnie do charakteru zadania).</p> | <p>od 1 pkt do 2 pkt</p> <p>1 pkt</p> <p>1 pkt</p> | | |

| | | | | |
|----------------------------------|--|----------------------|--|--|
| 4. | Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia dotychczas otrzymanych środków na realizację zadań publicznych zleconych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej działającej z up. Wójta Gminy Mielec (punkty nie sumują się) | od 0 pkt do 2 pkt | | |
| | a) brak realizacji zadań podobnego typu, b) rzetelność i terminowość. | 0 pkt 0 - 2 pkt | | |
| Maksymalna liczba punktów | | 12 pkt | | |

OCENA WNIOSKU:

| | | |
|----|--|---|
| 1. | WNIOSEK NIE ZAKWALIFIKOWANY DO DOFINANSOWANIA: | <input type="checkbox"/> Z powodu braku środków** <input type="checkbox"/> Uzyskania niskiej punktacji** |
| 2. | WNIOSEK ZAKWALIFIKOWANY DO DOFINANSOWANIA W WYSKOŚCI: | |

PODPISY OCENIAJĄCYCH:

1.
2.
3.

Uwagi Komisji Konkursowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis Przewodniczącego Komisji Konkursowej:

.....

.....

* Wpisać właściwe

** Zaznaczyć właściwe