Załącznik Nr 2

………………………

(numer sprawy)

**KARTA OCENY ZADANIA**

|  |
| --- |
| **Nazwa zadania:** |
| **Oferent:** |
| **Wartość zadania:** |
| **Wnioskowana kwota dotacji:** |
| **Ilość punktów/max.: …………./………..** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCENA FORMALNA** | | | | | |
| **KRYTERIA SZCZEGÓŁOWE** | | | | | |
| 1. Czy oferta została złożona na właściwym formularzu wskazanym w ogłoszeniu? | | | □ tak | | □ nie |
| 2. Czy oferta została złożona przez podmiot uprawniony do udziału w konkursie? | | | □ tak | | □ nie |
| 3. Czy w oświadczeniu znajdującym się na końcu formularza oferty zostały dokonane skreślenia i wypełnienia umożliwiające jednoznaczne odczytanie deklaracji oferenta? | | | □ tak | | □ nie |
| 4. Czy zapisy statutowe podmiotu są zgodne z dziedziną konkursu? | | | □ tak | | □ nie |
| 5. Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszonym konkursie? | | | □ tak | | □ nie |
| 6. Czy zadanie wpisuje się w cele konkursu? | | | □ tak | | □ nie |
| 7. Czy zadanie obejmuje swoim zasięgiem co najmniej dwa powiaty? | | | □ tak | | □ nie |
| 8. Czy oferta została podpisana przez osobę lub osoby uprawnione  do reprezentacji? | □ tak | □ nie | | uwagi: ……………….  ………………………..  ……………………….. | |
| 9. Czy kopie dokumentów są potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby uprawnione? | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono | |
| 10. Czy do oferty zostały załączone wymagane załączniki?: | | | | | |
| a) aktualny odpis z rejestru lub inny dokument rejestrowy | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| b) dodatkowe dokumenty potwierdzające umocowanie osób reprezentujących – jeżeli są wymagane zapisem w KRS/statucie | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| c) statut | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono | |
| d) potwierdzenie udziału partnerów – w przypadku ich wskazania, udział ich musi być potwierdzony przez dołączenie do oferty: umowy partnerskiej lub oświadczenia partnera wraz ze wskazaniem rodzaju  i zakresu wsparcia, w jakim partner będzie uczestniczyć w realizacji zadania publicznego | □ tak | □ nie | | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| **Jeżeli w którymkolwiek z kryteriów od 1-10a)-d) została udzielona odpowiedź „NIE”**  **OFERTA NIE SPEŁNIA WYMOGÓW FORMALNYCH I NIE PODLEGA OCENIE MERYTORYCZNEJ**  Podmioty, których oferty będą posiadały braki formalne, w szczególności: niekompletne pod względem wymaganych załączników, bez kompletu wymaganych podpisów, pieczęci, potwierdzenia za zgodność oraz zawierające oczywiste omyłki rachunkowe, będą miały możliwość ich uzupełnienia w terminie 5 dni od dnia ich poinformowania w sposób telefoniczny lub e-mailem. | | | | | |
| Podpis pracownika merytorycznego  ………………………………………………………………………  Data i czytelny podpis | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** | | |
| Rodzaj kryterium | **Maksymalna liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** | | |
| **1.Rzetelność przedstawionego opisu zadania**, w tym jego charakterystyki, potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania oraz grup adresatów | 5 |  |
| **2.Rzetelność przedstawionego harmonogramu**, w tym opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania. | 10 |  |
| **3. Zakładane cele i rezultaty realizacji zadania**. | 10 |  |
| **4. Zasięg oddziaływania realizowanego zadania** (regionalny, ponadregionalny, międzynarodowy) | 15 |  |
| **RAZEM** | **40** |  |
| **Uwagi:** | | |
| **KRYTERIA FINANSOWE** | | |
| **1**.**Rzetelność i przejrzystość przedstawionej kalkulacji kosztów realizacji zadania**, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego realizowanego zadania. | 15 |  |
| **2.Udział wkładu finansowego i/lub osobowego w realizowanym zadaniu**, w tym środki własne, z innych źródeł oraz praca społeczna członków i świadczenia wolontariuszy | 20 |  |
| **RAZEM** | **35** |  |
| **Uwagi:** | | |
| **KRYTERIA ORGANIZACYJNE** | | |
| **1.Zasoby rzeczowe i kadrowe** do wykorzystania przy realizacji zadania, np. lokal, sprzęt, materiały oraz informacje o kwalifikacjach osób  i wolontariuszy. | 10 |  |
| **2.Dotychczasowe doświadczenia oferenta** w realizacji zadań podobnego rodzaju oraz możliwość realizacji zadania przez oferenta | 10 |  |
| **3. Dotychczasowe doświadczenia Samorządu Województwa Lubuskiego ze współpracy z oferentem**, w tym rzetelność, terminowość wykonania zadań i prawidłowość rozliczenia otrzymanych na ten cel środków finansowych | 5 |  |
| **RAZEM** | **25** |  |
| **Uwagi:** | | |
| **Ogólna liczba uzyskanych punktów:** | **100** |  |
| **Uwagi do oferty:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis pracownika merytorycznego  …………………………………………………..  Data i czytelny podpis | Podpis Kierownika Wydziału  …………………………………………….  Data i czytelny podpis |