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 1-10 a)-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**  |
| 1.1 | Uzasadnienie potrzeby realizacji zadania:1. zasadność celu realizacji zadania z „Programem współpracy Województwa Lubuskiego z organizacjami pozarządowymi w 2016 roku”, Strategią Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020 i innymi wojewódzkimi programami branżowymi, czyli wskazanie kwestii problemowych, na które odpowiada zadanie – 3 pkt,
2. racjonalność doboru działań w ramach zadania – 3 pkt.
 | 0-6 |  |
| 1.2 | Uzasadnienie i opis grupy adresatów zadania:1. opis sposobu rekrutacji adresatów/informacji o adresatach  – 2 pkt,
2. określenie przewidywanej liczby adresatów – 2 pkt,
3. scharakteryzowanie grupy adresatów – 2 pkt,

(uwaga: określenie „mieszkańcy województwa lubuskiego” jest zbyt ogólne). | 0-6 |  |
| **2.Rzetelność przedstawionego harmonogramu**  |
| 2.1 | Spójność działań wymienionych w harmonogramie z opisem zadania i kosztorysem | 0-4 |  |
| 2.2 | Adekwatność terminu rozpoczęcia i zakończenia zadania w stosunku do poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania (tzn. zastosowanie odpowiednich miar w stosunku do zadania) | 0-6 |  |
| **3. Zakładane rezultaty realizacji zadania**. |
| 3.1 | Wykonanie zadania:zakładane efekty ilościowe i jakościowe – ilościowe m.in. przewidywana liczba odbiorców działań, liczba świadczeń, wydarzeń i jakościowe m.in. opis rezultatów projektu w odniesieniu do planowanych działań, ich trwałość, wymierne korzyści dla społeczności. | 0-6 |  |
| 3.2 | Proponowana promocja projektu, w tym informowanie że zadanie jest współfinansowane ze środków Województwa Lubuskiego  | 0-2 |  |
| **4. Zasięg oddziaływania realizowanego zadania** |
| 4.1 | Zasięg oddziaływania:1. regionalny, co najmniej dwa powiaty – 5 pkt.,
2. ponadregionalny – 10 pkt.,
3. międzynarodowy – 15 pkt.
 | 5-15 |  |
| **RAZEM** | **45** |  |
| **KRYTERIA FINANSOWE** |
| **1**.**Rzetelność i przejrzystość przedstawionej kalkulacji kosztów**  |
| 1.1 | Zasadność zaplanowanych wydatków z punktu widzenia konieczności realizacji zadania (wszystkie wydatki są konieczne i uzasadnione) | 0-10 |  |
| 1.2 | Spójność kosztów z opisem i harmonogramem | 0-5 |  |
| 1.3 | Racjonalne przedstawienie budżetu w stosunku do zadania (tzn. zasadność przyjętych stawek jednostkowych w odniesieniu do średnich cen rynkowych, relacje kosztów do planowanych rezultatów) | 0-6 |  |
| **2.Udział wkładu finansowego lub/i osobowego w realizowanym zadaniu** |
| 2.1 | Planowany udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł na realizację zadania:1. 1%-15% wartości zadania - 4 pkt,
2. 15,1%-30% wartości zadania - 8 pkt,
3. 30,1%-45% wartości zadania - 12 pkt,
4. 45,1%-60% wartości zadania - 16 pkt,
5. powyżej 60,1% wartości zadania - 20 pkt
 | 0-20 |  |
| 2.2 | Planowany wkład osobowy (w tym praca społeczna członków i świadczenia wolontariuszy):1. 1%-10% wkładu osobowego – 1 pkt,
2. 10,1%-20% wkładu osobowego – 2 pkt,
3. powyżej 20,1% wkładu osobowego – 3 pkt,
4. udział wykwalifikowanych wolontariuszy w zadaniu – 1 pkt.
 | 0-4 |  |
| **RAZEM** | **45** |  |
| **KRYTERIA ORGANIZACYJNE** |
| **1.Zasoby rzeczowe** do wykorzystania przy realizacji zadania, np. lokal, sprzęt, materiały. | 0-6 |  |
| **2.Dotychczasowe doświadczenia oferenta** w realizacji zadań podobnego rodzaju oraz możliwość realizacji zadania przez oferenta | 0-2 |  |
| **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 | 0-2 |  |
| **RAZEM** | **10** |  |
| **Ogólna liczba uzyskanych punktów:** | **100** |  |
| **Uwagi do oferty:** |

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