# Załącznik nr 2

# do Zarządzenia Nr 415/2018

Burmistrza Miasta i Gminy Końskie

z dnia 31 grudnia 2018 r.

### KARTA OCENY OFERTY

**1. Nazwa oferenta:** .................................................................................................................................................
**2. Adres:** ...................................................................................................................................................................
**3. Data wpływu oferty:** .................................................................

**4. Tytuł zadania publicznego:** ............................................................................................................................

………………….........................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **Ocena oferty pod względem formalnym** |
| **Lp.** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Oferta została złożona przez uprawnionego oferenta. |  |  |
| 2. | Oferta została sporządzona według obowiązującego wzoru.  |  |  |
| 3. | Oferta została wypełniona czytelnie i kompletnie. |  |  |
| 4. | Oferta zawiera wymagane w ogłoszeniu załączniki. |  |  |
| 5. | Oferta oraz załączniki zostały podpisane przez upoważnione osoby. |  |  |
| 6. | Termin realizacji zadania mieści się w ramach czasowych określonych w ogłoszeniu. |  |  |
| 7. | Wymagany wkład finansowy oferenta w wysokości minimum 5% całkowitego kosztu realizacji zadania. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Oferta spełnia wymogi formalne i podlega ocenie merytorycznej.*** |  |  |

|  |
| --- |
| **Ocena oferty pod względem merytorycznym** |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Skala ocen** **(punkty)** | **Liczba przyznanych punktów** |
| 1. | **Możliwość realizacji zadania przez oferenta** (w tym zgodność oferty z rodzajem zadania publicznego wskazanym w ogłoszeniu konkursowym, doświadczenie w realizacji zadań podobnego typu, posiadane opiniei rekomendacje). | **0 – 4**  |  |
| 2. | **Kalkulacja kosztów realizacji zadania, tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania**(w szczególności kwalifikowalność kosztów, celowość i efektywność wydatków). | **0 – 4** |  |
| 3. | **Proponowana jakość wykonania zadania**(w tym zakres planowanych działań, liczba osób objętych projektem, zakładane rezultaty realizacji zadania). | **0 – 6** |  |
| 4. | **Kwalifikacje osób, przy udziale których oferent będzie realizować zadanie.** | **0 – 3** |  |
| 5. | **Planowany udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł w kosztach realizacji zadania.** | **0 – 3** |  |
| 6. | **Planowany wkład rzeczowy i osobowy oferenta, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków.** | **0 – 3** |  |
| 7. | **Dotychczasowa współpraca z lokalnym samorządem w zakresie realizacji zadań publicznych**(w tym rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na realizację zadań środków). | **0 – 2** |  |
| 8. | **Atrakcyjność programu i miejsca wypoczynku.1)** | **0 – 3** |  |
| 9. | **Koszt realizacji projektu przypadający na jednego uczestnika.1)** | **0 – 2** |  |

### *1) dotyczy ofert na realizację zadań w zakresie wypoczynku dzieci i młodzieży*

### ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW

|  |
| --- |
|  |

***Opinia wraz z proponowaną wysokością dotacji:*** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Końskie, dnia ................................... ....................................................................

 (imię i nazwisko członka Komisji Konkursowej)

 ........................................................

 (podpis)