Załącznik nr 1

do ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

Karta Oceny Formalnej

|  |  |
| --- | --- |
| Nr oferty |  |
| Nazwa oferenta |  |
| Tytuł oferty |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymogi formalne** | **Spełnienie wymogu[[1]](#footnote-1)** |
| **tak** | **nie** | **nie dotyczy** |
| 1. | ofertę złożono w terminie |  |  |  |
| 2. | oferta została złożona przez podmiot uprawniony do realizacji zadania |  |  |  |
| 3. | oferta została podpisana przez upoważnione osoby |  |  |  |
| 4. | oferta złożona przez organizację działającą w zakresie zadań objętych konkursem |  |  |  |
| 5. | oferta została złożona na aktualnym formularzu |  |  |  |
| 6. | załączono aktualny wypis KRS lub z odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny Oferenta oraz umocowanie osób reprezentujących, potwierdzone „za zgodność z oryginałem” i podpisem osób uprawnionych (w przypadku KRS nie ma takiego obowiązku) |  |  |  |
| 7. | załączono status podmiotu lub umowę spółki - tylko w przypadku - spółek akcyjnych i spółek z o.o. oraz klubów sportowych będących spółkami działającymi na podstawie przepisów ustawy o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1133, z późn. zm.), które nie działają w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych |  |  |  |
| 8. | załączono pełnomocnictwo do działania w imieniu organizacji - w przypadku, gdy ofertę podpisały osoby inne niż umocowane do reprezentacji zgodnie z zapisami określonymi w statucie lub innym akcie prawnym regulującym zadania, strukturę organizacyjna i sposób działania podmiotu |  |  |  |
| 9. | załączono oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego |  |  |  |
| 10. | załączono sprawozdanie finansowe - bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatni zamknięty rok obrotowy zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 217, z późn. zm.), a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego innych dokumentów określających obroty oraz zobowiązania i należności |  |  |  |
| 11. | załączono oświadczenie Oferenta o braku wykluczenia z możliwości otrzymania dofinansowania (o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych) |  |  |  |
| 12. | Inne wymienione w ogłoszeniu konkursowym1.
2. ....

c) 1.
 |  |  |  |
| **Oferta spełnia warunki formalne konkursu[[2]](#footnote-2)** | **tak** | **nie** |

Data: Podpis:

Załącznik nr 2

do ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

Karta Oceny Merytorycznej

|  |  |
| --- | --- |
| Nr oferty |  |
| Nazwa oferenta |  |
| Tytuł oferty |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria merytoryczne** | **Przyznane punkty** | **Uzasadnienie (w przypadku oceny niższej niż maksymalna)** |
| 1. | Czy projekt wpisuje się w założenia konkursowe określone w ogłoszeniu konkursowym? | TAK/NIE | Zaznaczenie opcji NIE dyskwalifikuje ofertę (jednogłośna decyzja komisji konkursowej) |
| 2. | Koncepcja jakości wykonania zadania (0 - 30 punktów) |  |  |
| 3. | Kwalifikacje osób, przy udziale których Oferent będzie realizować zadanie (0 - 20 punktów) |  |  |
| 4. | Kalkulacja kosztów realizacji zadania (0 - 20 punktów) |  |  |
| 5. | Posiadanie wiedzy i doświadczenia w realizacji zadań o wartości nie mniejszej niż 300.000,00 zł w zakresie działalności na rzecz osób określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej (0-10 punktów) |  |  |
| 6. | Przedstawiono zabezpieczenie należytego wykonania umowy, służące pokryciu roszczeń zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w wysokości 10% wartości określonej w Ofercie realizacji zadania publicznego w postaci blokady środków na koncie Oferenta, gwarancji bankowej bądź gwarancji ubezpieczeniowej | TAK/NIE |  |
| **Łącznie** |  |  |

Data: Podpis:

1. We właściwym polu postawić znak X [↑](#footnote-ref-1)
2. Oferta spełnia warunki formalne, jeśli wszystkie zaznaczone odpowiedzi są w polu „tak" i/lub „nie dotyczy". Oferta, przy której zaznaczono odpowiedź „nie" nie podlega dalszej ocenie merytorycznej [↑](#footnote-ref-2)