Załącznik Nr 2

……….…………..…….

(numer sprawy)

**KARTA OCENY ZADANIA**

|  |
| --- |
| **Nazwa zadania:** |
| **Oferent:** |
| **Wartość zadania:** |
| **Wnioskowana kwota dotacji:** |
| **Ilość punktów/max.: …………./100** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszonym konkursie? | | □ tak | | □ nie |
| 5. Czy zadanie wpisuje się w cele konkursu? | | □ tak | | □ nie |
| 6. Czy dofinansowanie z dotacji ujęte w ofercie nie przekracza kwoty 30.000 zł | | □ tak | | □ nie |
| 7. Czy oferent wskazał udział innych środków finansowych (innych niż dotacja)  w realizowanym zadaniu i/lub wkładu osobowego w wysokości minimum 25% kosztów całkowitych. | | □ tak | | □ nie |
| 8. Czy zadanie ma charakter co najmniej regionalny tj. obejmuje swym zasięgiem co najmniej dwa powiaty np. poprzez promocję zadania na terenie województwa lubuskiego, adresatów zadania, bądź oddziaływanie itp.) | | □ tak | | □ nie |
| 9. Czy oferta została podpisana przez osobę upoważnioną lub osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta? | □ tak | □ nie | uwagi: ……………….  ………………………..  ……………………….. | |
| 10. Czy do oferty dołączono kopię umowy lub statutu spółki potwierdzoną za zgodność z oryginałem - w przypadku gdy oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | □ tak | □ nie | □ uzupełniono  □ nie dotyczy | |
| **Jeżeli w którymkolwiek z kryteriów od 1-9 została udzielona odpowiedź „NIE”**  **OFERTA NIE SPEŁNIA WYMOGÓW FORMALNYCH I NIE PODLEGA OCENIE MERYTORYCZNEJ**  Podmioty, których oferty będą posiadały braki formalne, w szczególności: 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. | | | | |
| Data i czytelny podpis pracownika merytorycznego  ……………………………………………………………………… | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | 15 |  |
| 1. **Rzetelność przedstawionego harmonogramu,** w tym opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania. | 10 |  |
| 1. **Zakładane cele i rezultaty realizacji zadania**. | 15 |  |
| 1. **Miejsce realizacji zadania oraz zasięg oddziaływania realizowanego zadania** | 10 |  |
| **RAZEM** | **50** |  |
| **Uwagi:** | | |
| **KRYTERIA FINANSOWE** | | |
| 1. **Rzetelność i przejrzystość przedstawionej kalkulacji kosztów realizacji zadania**. | 10 |  |
| 1. **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** | **30** |  |
| **Uwagi:** | | |
| **KRYTERIA ORGANIZACYJNE** | | |
| 1. **Zasoby kadrowe** do wykorzystania przy realizacji zadania, np. informacje o kwalifikacjach osób i wolontariuszy. | 5 |  |
| 1. **Dotychczasowe doświadczenia oferenta** w realizacji zadań podobnego rodzaju oraz możliwość realizacji zadania przez oferenta | 10 |  |
| 1. **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** | **20** |  |
| **Uwagi:** | | |
| **Ogólna liczba uzyskanych punktów:** | **100** |  |
| **Uwagi do oferty:** | | |

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