**WZÓR**

**KARTY OCENY OFERT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DANE DOTYCZĄCE OFERTY** | |
| 1. | Nazwa zadania określonego w konkursie |  |
| 2. | Nazwa i adres organizacji |  |
| 3. | Numer oferty |  |
| 4. | Tytuł oferty |  |

I . KRYTERIA OGÓLNE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Spełnienie następujących wymagań formalnych:** | **TAK/NIE** |
| 1. | Posiadanie osobowości prawnej lub upoważnienie jednostki nadrzędnej, posiadającej osobowość prawną do złożenia oferty i podpisania umowy, dysponowania środkami finansowymi i rozliczenia |  |
| 2 | złożenie w terminie poprawnie wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i w sposób czytelny wypełnioną tylko jedną ofertę na zadanie określone  w konkursie, zgodnie z zasadami uczciwej konkurencji, gwarantującą wykonanie zadania w sposób efektywny, oszczędny i terminowy |  |
| 3. | wykazać posiadanie: niezbędnej wiedzy, kwalifikacji, doświadczeń, kadry i odpowiedniego zaplecza lokalowego do realizacji konkretnego zadania, |  |
| 4. | zadeklarować wkład własny w wysokości nie mniej niż 20 % kosztów zadania, z czego co najmniej połowę stanowić muszą środki finansowe (w tym pozyskane od sponsorów). Pozostałą część mogą stanowić pozafinansowe środki własne np. praca wolontariuszy, wkład rzeczowy, |  |
| 5. | dziedzina zlecanego zadania musi być zgodna z działalnością statutową |  |
| 6. | oferta musi być skierowana dla mieszkańców Gminy Krzywiń i realizowana na terenie Powiatu Kościańskiego |  |

Uwagi dotyczące oceny formalnej:

**Oferta spełnia wymogi formalne / nie spełnia wymogów formalnych\* i podlega/ nie podlega\* ocenie merytorycznej**.

Podpisy członków komisji :

1. Przewodniczący ......................................

2. Członek Komisji ......................................

3. Wiceprzewodniczący .............................

4. Członek Komisji ....................................

5. Członek Komisji ....................................

6. Członek Komisji ..................................

7. Członek Komisji ....................................

8. Członek Komisji .................................

\* niepotrzebne skreślić

II. OCENA MERYTORYCZNA :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny merytorycznej** | **Skala punktowa** | **Przyznana punktacja** | **Uzasadnienie** |
| 1. | Znaczenie promocyjne zadania dla Miasta  i Gminy Krzywiń | 0 – 5 |  |  |
| 2. | Poziom i ranga imprezy | 0 – 5 |  |  |
| 3. | Dotychczasowe doświadczenia oferenta w realizacji zadań podobnego typu oraz dotychczasowe doświadczenia samorządu we współpracy z oferentem | 0 – 5 |  |  |
| 4. | Rzetelność przedstawionej oferty | 0 – 5 |  |  |
| 5. | Wkład własny  w realizowane zadanie | - do 20% - O pkt.  - od 21% do 25 % - 1 pkt  - od 26% do 30 % - 2 pkt  - od 31% do 35 % – 3 pkt  - od 36% do 40% – 4 pkt  - od 41% i powyżej – 5 pkt |  |  |
| 6. | Budżet – rzetelność, prawidłowość, kompletność | 0 – 5 |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |  |

**Rekomendacja do wsparcia : TAK / NIE \***

**Rekomendowana kwota do wsparcia …………….…………zł.**

**Oferta podlega aktualizacji: TAK/NIE\***

Podpisy członków komisji :

1. Przewodniczący ......................................

2. Członek Komisji ......................................

3. Wiceprzewodniczący .............................

4. Członek Komisji ....................................

5. Członek Komisji ....................................

6. Członek Komisji ..................................

7. Członek Komisji ....................................

8. Członek Komisji .................................