|  |
| --- |
| **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ** |
| **DANE OFERTY** |
| 1. | Rodzaj zadania publicznego określonego w konkursie | **Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych**  |
| 2. | Tytuł zadania publicznego | **Zakup opasek lokalizacyjnych**  |
| 3. | Nazwa i adres organizacji |  |
| 4. | Numer oferty |  |
| **Kryteria oceny merytorycznej oferty** | **Skala punktacji** | **Liczba punktów przyznanych przez członków Komisji** | **Suma punktów** | **Średnia arytmetyczna** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |  |  |
| 1. | **Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta, w tym:** * udokumentowane doświadczenie w realizacji podobnych projektów;
* istnienie wewnętrznej struktury zarządzania odpowiedniej do wielkości organizacji, jej etosu, celów i funkcji;
* posiadane przez organizację certyfikaty;
* wdrożone normy jakości;
* **Na ile zaplanowane działania są możliwe do zrealizowania i stanowią wspólną całość.**

W przypadku oferty wspólnej złożonej przez kilka podmiotów, ocenia się zasoby i potencjał wszystkich podmiotów razem. | *Od 0 pkt do 8 pkt* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym:** **2a) w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania publicznego:** w ocenie oferty będą brane pod uwagę:* celowość i adekwatność planowanych kosztów merytorycznych i kosztów obsługi zadania**,**
* sposób oszacowania wydatków
* **zakładane rezultaty**
* **zgodność pkt. III podpunkt 4 z kosztorysem**
 | *od 0 pkt do 8 pkt* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2b)** **koszt administracyjny obsługi zadania publicznego** (wskazany w ofercie w poz. V.AII przekroczy **30%**wysokości wnioskowanej dotacji, to oferta otrzymuje 0 pkt. | *od 0 pkt do 3 pkt* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **3a) Proponowana jakość wykonania zadania publicznego\*:** przy ocenie oferty będą brane pod uwagę:* proponowane sposoby zapewnienia jakości wykonania zadania,
* planowane do osiągnięcia mierniki i wskaźniki,
* identyfikacja ryzyk,
* liczba uczestników zadania i sposób rekrutacji uczestników,
* ocena sposobu działania i metod pracy w odniesieniu do potrzeb odbiorców zadania,
* dodatkowe działania mające wpływ na jakość realizacji zadania, przekraczające zakres określony w warunkach konkursu,
* **założenia i metody osiągnięcia rezultatów** .
 | *Od 0 pkt do 8 pkt* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3b) Kwalifikacje i doświadczenie osób, przy udziale których oferent będzie realizować zadanie publiczne.** | *Od 0 pkt**do 3 pkt* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Planowany przez oferenta udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł oraz wkładu rzeczowego, osobowego, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków na realizację zadania publicznego\*:**za minimalny 10**%** wkład finansowy – 3 pkt, dodatkowe punkty za wkład powyżej >10%Maksymalna akceptowana stawka godzinowa pracy wolontaryjnej wynosi 40,00 zł, z zastrzeżeniem, że stawka godzinowa musi być zróżnicowana w zależności od rodzaju pracy wykonywanej przez wolontariusza. | *Od 0 pkt do 5 pkt* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia dotychczas otrzymanych środków na realizację zadań publicznych\*:** Przy ocenie oferty będą brane pod uwagę: * liczba i rodzaj zrealizowanych w latach 2017-2018 zadań publicznych,
* koszt projektów,
* opinie i rekomendacje instytucji i podmiotów udzielających dotacji na zrealizowane projekty,
* sposób rozliczenia dotychczas otrzymanych środków na realizację zadań publicznych.
 | *od 0 pkt do 5 pkt* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Maksymalna liczba punktów = 40 pkt**

**Minimalna liczba punktów konieczna do otrzymania dotacji = 30 pkt**

**UWAGA: minimalna liczba punktów nie gwarantuje otrzymania dotacji.**

**Dotacje przyznawane są wg listy rankingowej, do wyczerpania puli środków**

**Podpisy oceniających ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Przewodniczący Komisji – przedstawiciel komórki merytorycznej, odpowiedzialnej za dany konkurs ofert |  |
| 2 | Przedstawiciel komórki merytorycznej odpowiedzialnej za dany konkurs ofert |  |
| 3 | Przedstawiciel komórki merytorycznej odpowiedzialnej za dany konkurs ofert |  |
| 4 | Przedstawiciel komórki merytorycznej odpowiedzialnej za dany konkurs ofert |  |
| 5 | Przedstawiciel organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| 6 | Przedstawiciel organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| 7 | Przedstawiciel organizacji pozarządowej lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy |  |
| **Uwagi i Uwagi i rekomendacje Komisji w odniesieniu do poszczególnych kryteriów oceny merytorycznej oferty:**1. Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta

…..............................................................................................................................................................................................................................................................1. Kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym:

2a) w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania publicznego….............................................................................................................................................................................................................................................................2b) koszt osobowy obsługi zadania publicznego….............................................................................................................................................................................................................................................................2c) przeznaczenie, co najmniej 20% planowanych środków finansowych własnych na pokrycie kosztów administracyjnych obsługi zadania publicznego….............................................................................................................................................................................................................................................................3a. Proponowana jakość wykonania zadania publicznego….............................................................................................................................................................................................................................................................3b. Kwalifikacje i doświadczenie osób, przy udziale, których oferent będzie realizować zadanie publiczne................................................................................................................................................................................................................................................................1. Planowany przez oferenta udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł na realizację zadania publicznego

................................................................................................................................................................................................................................................................1. *Planowany przez oferenta wkład rzeczowy (jeśli dotyczy)*

*...............................................................................................................................................................................................................................................................*1. *Planowany przez oferenta wkład osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków* (jeśli dotyczy)

...............................................................................................................................................................................................................................................................1. Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia dotychczas otrzymanych środków na realizację zadań publicznych

.............................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Data i Podpis Przewodniczącego Komisji:** |  |