**Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 225/2021**

**Burmistrza Gminy Mosina z dnia 20 grudnia 2021 r.**

**Ogłoszenie o otwartych konkursach ofert** – **Karta oceny formalnej oferty i Karta oceny merytorycznej oferty**

**KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer oferty: |  |
| Data złożenia oferty |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informacje podstawowe** | | | | |
| **1.1** | **Nazwa organizacji:** |  | | |
| **1.2** | **Nazwa zadania / ogłoszonego konkursu:** |  | | |
| **1.3** | **Tytuł:** |  | | |
| **1.4** | **Wnioskowana kwota dotacji:** |  | | |
| 1. **Kryteria oceny formalnej** | | | | |
| **2.1** | Przesłanie w wyznaczonym terminie potwierdzenia złożenia oferty w formie określonej w ogłoszeniu konkursowym, którego suma kontrolna jest zgodna z sumą kontrolną oferty w systemie wraz z podpisami osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji, zgodnie z uprawnieniem wskazanym w Krajowym Rejestrze Sądowym/właściwej ewidencji lub innym dokumencie. | | **TAK** | **NIE** |
| **2.2** | Złożenie oferty przez podmiot uprawniony | | **TAK** | **NIE** |
| **2.3** | Zgłoszone w ofercie zadanie mieści się w katalogu zadań własnych gminy. | | **TAK** | **NIE** |
| **Podsumowanie – oferta spełnia wszystkie kryteria oceny formalnej i jest dopuszczona do oceny merytorycznej** | | | **TAK** | **NIE** |

*Uwaga!*

*Złożona oferta stanowi dokumentację Urzędu Miejskiego w Mosinie. Oferta, która nie spełnia kryteriów formalnych, nie jest dalej rozpatrywana.*

………………………………………………………………………..………….  
(podpis koordynatora ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi)

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kryteria oceny merytorycznej** | | | **Do przyznania** | **Ocena** | **Uwagi** |
|  | Merytoryczna wartość projektu, w tym możliwość realizacji zadania publicznego (jakość wykonania zadania i jego zakres, możliwość zrealizowania celu, adekwatność działań do potrzeb adresatów, zasoby kadrowe, założone rezultaty – adekwatne i realne do osiągnięcia) | | **0-35 pkt** |  |  |
|  | Doświadczenie w realizacji podobnych zadań w poprzednich okresach, w tym poziom realizacji zleconych zadań w latach poprzednich | | **0-10 pkt** |  |  |
|  | Rzetelność i terminowość rozliczania środków otrzymanych na realizację zadań w latach poprzednich | | **0-10 pkt** |  |  |
|  | Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania (zasadność i realność kosztów, odzwierciedlenie działań merytorycznych w kosztach i ich relacje do kosztów administracyjnych) | | **0-25 pkt** |  |  |
|  | Harmonogram realizacji zadania – spójny, adekwatny do poziomu złożoności i potrzeb adresatów zadania | | **0-10 pkt** |  |  |
|  | Planowany udział środków własnych organizacji lub pozyskanych z innych źródeł w stosunku do wysokości oczekiwanej dotacji (wkład własny finansowy i/lub osobowy) | | **0-10 pkt** |  | 10 pkt –  W przypadku, gdy:  a) wkład własny finansowy jest na poziomie minimum 20% wnioskowej dotacji,  b) wkład własny finansowy jest na poziomie minimum 10% wnioskowanej dotacji, uzupełniony o wkład własny osobowy  5 pkt – wykazanie tylko wkładu własnego osobowego na poziomie minimum 20% wnioskowanej dotacji  0 pkt – brak wkładu własnego |
| **Suma punktów** | | | **100 pkt** |  |  |
| **Podsumowanie:** | |  | | | |
| **Suma przyznanych punktów  ( dot. pkt III )** | |  | | | |
| **Oferta kwalifikuje się do dofinansowania** | | □ TAK □ NIE | | | |
| **Proponowana kwota dotacji:** | | ………………. zł | | | |

**Dodatkowe uwagi i rekomendacje Komisji Konkursowej:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Data ……………………………

Podpisy członków Komisji:

Przewodniczący - …………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

……………………………………