

.....
Numer oferty

KARTA OCENY OFERTY DO NABORU PARTNERA

Nazwa Podmiotu		
OCENA FORMALNA		
KRYTERIUM	TAK/NIE	UWAGI
Oferta złożona w odpowiednim miejscu i terminie, w zamkniętej kopercie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Oferta złożona zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 Zarządzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Ofertę wypełniono w języku polskim	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Oferta jest kompletna, tj. zawiera formularz oferty wraz z załącznikami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Oferent wypełnił oświadczenia, zawarte w części końcowej formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Oferta jest podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Oferta SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE i została zakwalifikowana do drugiego etapu		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oferta została ODRZUCONA ze względów formalnych		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oferta podlega UZUPEŁNIENIU		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
..... <i>Data</i> <i>Podpis i pieczętka pracownika dokonującego oceny formalnej</i>	
UZUPEŁNIENIE		
ZAKRES	TAK/NIE	DATA/UWAGI
uzupełnienie brakujących podpisów pod ofertą (tj. formularzem zgłoszeniowym oraz załącznikami), w przypadku gdy nie została ona podpisana przez wszystkie osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań majątkowych w imieniu Oferenta	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
uzupełnienie dokumentu (pełnomocnictwa) potwierdzającego upoważnienie do działania w imieniu Oferenta	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
..... <i>Data</i> <i>Podpis i pieczętka pracownika przyjmującego uzupełnienie</i>	

OCENA MERYTORYCZNA		
ZAKRES	MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW	PRYZNANA LICZBA PUNKTÓW
Zgodność działania organizacji z celami partnerstwa i rola organizacji w partnerstwie	Max 10 pkt	
Opis proponowanego zakresu i metod realizacji zadania przez Partnera w ramach Projektu, w tym opis przewidywanych rezultatów	Max 10 pkt	
Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania	Max 3 pkt	
Baza lokalowa (możliwość wykorzystania zasobów lokalowych)	Max 4 pkt	
Zasoby rzeczowe (rodzaj sprzętu i wyposażenia)	Max 4 pkt	
Zasoby kadrowe (adekwatność kadry do proponowanego zadania, kwalifikacje i doświadczenie)	Max 4 pkt	
Zasoby finansowe (możliwość wykorzystania środków)	Max 2 pkt	
Dotychczasowa współpraca organizacji z organami administracji publicznej w szczególności z Gminą Miastem Gdańsk	Max 5 pkt	
Doświadczenie organizacji w realizacji podobnych zadań, których zakres jest zgodny z celem Projektem	Max 8 pkt	
Suma uzyskanych punktów	MAX 50 pkt	
<p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Data</i></p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpisy członków Komisji Konkursowej</i></p>		

PREZYDENT MIASTA GDAŃSKA
z up.

/-/ Piotr Kowalczyk
ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA GDAŃSKA