**Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 159/2020**

**Burmistrza Gminy Mosina z dnia 30 grudnia 2020 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** | Czy oferta została złożona w terminie? | **□ TAK** | **□ NIE** |
| **2.2** | Czy oferta została złożona na właściwym formularzu wg obowiązującego wzoru? | **□ TAK** | **□ NIE** |
| **2.3** | Czy zadanie zgłoszone w ofercie 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 i nie podlega zwrotowi.*

*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** |
| 3.1 | Ocena opisu realizacji zadania, w szczególności spójność i komplementarność elementów oferty, czytelność i dokładność opisu. | **0 – 4 pkt** |  |  |
| 3.2 | Ocena możliwości realizacji zadania publicznego przez oferenta | **0 – 4 pkt** |  |  |
| 3.3 | Ocena przedstawionej kalkulacji kosztów zadania publicznego | **0 – 4 pkt** |  |  |
| 3.4 | Ocena przedstawionego harmonogramu działania | **0 – 4 pkt** |  |  |
| 3.5 | Planowany udział środków własnych organizacji lub pozyskanych z innych źródeł w stosunku do wysokości oczekiwanej dotacji | **0 – 4 pkt** |  |  |
| 3.6 | Planowany udział wkładu osobowego , w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków organizacji pozarządowej | **0 – 4 pkt** |  |  |
| 3.7 | Rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia dotacji uzyskanych na realizację zadań publicznych w roku poprzednim | **0 – 4 pkt** |  |  |
| 3.8 | Liczba odbiorców bezpośrednich i pośrednich realizowanego zadania będących mieszkańcami Gminy Mosina | **0 – 4 pkt** |  |  |
| **Suma punktów** | **32** |  |  |
| **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 - …………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….