Załącznik nr 1 do Zasad przyznawania i rozliczania dotacji

z budżetu Powiatu Wołomińskiego...

........................................................

znak sprawy

**KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa konkursu** |  | | |
| **Data ogłoszenia konkursu** |  | **Termin składania ofert** |  |
| **Nazwa organizacji** |  | | |
| **Tytuł zadania publicznego** |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kryterium oceny formalnej oferty** | | **Informacja**  **o spełnieniu kryterium\*** | **Uwagi**  **dotyczące oceny formalnej** |
| 1 | KOMPLETNOŚĆ | do oferty dołączono wszystkie wymagane załączniki  oraz spełniają one wymogi formalne | TAK / NIE  NIE DOTYCZY |  |
| 2 | wypełnione zostały wszystkie pola oferty | TAK / NIE |  |
| 3 | POPRAWNOŚĆ | oferta oraz załączniki zostały opracowane w języku polskim i są czytelne | TAK / NIE |  |
| 4 | oferta została przygotowana na właściwym formularzu | TAK / NIE |  |
| 5 | oferta jest zgodna ogłoszeniem konkursu ofert, a podmiot jest statutowo uprawniony do złożenia oferty | TAK / NIE |  |
| 6 | oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania organizacji (zgodnie z rejestrem KRS, innym rejestrem lub ewidencją bądź załączonym do oferty upoważnieniem) | TAK / NIE |  |
| 7 | organizacja rozliczyła dotychczas zlecone przez  Powiat Wołomiński zadania | TAK / NIE  NIE DOTYCZY |  |
| **Informacja o zawiadomieniu w sprawie uzupełnienia braków / uchybień w ofercie** | | | | |
| **Data i sposób zawiadomienia** | | |  | |
| **Dane odbierającego zawiadomienie** | | |  | |
| **Wynikający z § 6 ust. 6 Zasad termin uzupełnienia oferty oraz data uzupełnienia oferty** | | |  | |
| **Dane sporządzającego informację** | | |  | |
| **Oferta zostaje wykluczona z przyczyn formalnych – wskazać kryterium** (nie spełnia kryteriów 3 - 6 bądź nie została poprawiona w ciągu 3 dni roboczych od dnia zawiadomienia o brakach formalnych) | | | |  |
| **Oferta spełnia wymogi formalne i podlega ocenie merytorycznej\*** | | | | TAK / NIE |
| **Oceny formalnej dokonał:** ……………………………………………………………………………................  **Data:** ………………….. **Podpis dokonującego oceny formalnej:** …………………………............................. | | | | |

\* niewłaściwe skreślić