Załącznik Nr 2
do Regulaminu pracy Komisji Konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert na realizację w 2025 roku zadań z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą „Zorganizowanie i przeprowadzenie działań edukacyjno-profilaktycznych dla mieszkańców Gminy Lesznowola”

## KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ OFERTY

na realizację zadania pn.: ……………………………………………………………………………………………………………………...
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oferent (nazwa i adres podmiotu)…………………………………………………………………………………………………….……
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **KARTA OCENY FORMALNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **OFERTA SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE JEŻELI:** | **NR OFERTY:** |
| **TAK [T]** | **NIE [N]** |
| 1 | Oferta została złożona w terminie określonym w Ogłoszeniu.  |  |  |
| 2 | Oferta została złożona w zamkniętej kopercie, opisanej zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu. |  |  |
| 3 | Oferta została złożona na formularzu stanowiącym załącznik Nr 1 do Ogłoszenia ogłaszającego konkurs. |  |  |
| 4 | Ofertę złożył podmiot uprawniony, zgodnie z ustawą o zdrowiu publicznym. |  |  |
| 5 | Oferta została złożona w zakresie zadania ogłoszonego w konkursie, zgodnie z działalnością statutową oferenta, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym z dnia 11 września 2015 r. |  |  |
|  6 | Wszystkie wymagane punkty oferty zostały wypełnione. |  |  |
| 7 | Oferta jest kompletna. |  |  |
| 8 | Oferta została podpisana przez osoby do tego upoważnione – wymienione w KRS bądź w innym rejestrze lub których uprawnienia wynikają z załączonych pełnomocnictw bądź innych dokumentów. |  |  |
| 9 | W przypadku gdy Oferent nie jest zarejestrowany w KRS – załączono potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji. |  |  |
| **Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny merytorycznej** |  |  |

***W przypadku niespełnienia jednego z ww. obligatoryjnych wymogów oferta zostaje odrzucona
z przyczyn formalnych.***

**Podpisy Komisji Konkursowej:**

1. Przewodniczący ……………………………………………..

1. Sekretarz ………………………………………………………..
2. Członek …………………………………………………………..
3. Członek …………………………………………………………..
4. Członek …………………………………………………………..
5. **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY** | **NR OFERTY:** |
| **Liczba punktów możliwych do uzyskania**  | **Liczba uzyskanych punktów** | **Uwagi** |
| 1. | **Możliwość realizacji zadania przez oferenta** (punkty nie sumują się)a) brak doświadczenia w realizacji tego typu zadaniab) podmiot z doświadczeniem (co najmniej 1 raz realizował tego typu zadanie)c) członkowie podmiotu posiadają doświadczenie w realizacji tego typu zadania (co najmniej 1 roczne doświadczenie) | 0 pkt / 1 pkt0 pkt1 pkt1 pkt |  |  |
| 2. | **Kalkulacja kosztów realizacji zadania** **przez oferenta** (punkty sumują się)a) budżet jest realny w stosunku do zadania (nie jest zawyżony)b) wszystkie wydatki są konieczne i uzasadnione w części merytorycznej ofertyc) poszczególne pozycje budżetu są dostatecznie opisane i  skalkulowane (możliwa jest analiza kosztów jednostkowych)  | od 0 pkt do 8 pkt0-2 pkt0-3 pkt0-3 pkt |  |  |
| 3. | **Jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób, przy udziale których zadanie będzie realizowane**(punkty nie sumują się)a) ogólna charakterystyka kadry wykonującej zadania w oparciu o przedstawiony opis ofertyb) szczegółowa charakterystyka kadry wykonującej zadania w  oparciu o przedstawiony opis oferty, w tym posiadane kwalifikacje, doświadczenie (adekwatnie do charakteru zadania) | 1 pkt / 2 pkt1 pkt2 pkt |  |  |
|  4.  | **Udział wkładu własnego oferenta, w tym wkład rzeczowy, finansowy i osobowy**(punkty nie sumują się)a) do 10% całkowitych kosztów zadaniab) powyżej 10% do 15% całkowitych kosztów zadaniac) powyżej 15% do 20% całkowitych kosztów zadaniad) powyżej 20% całkowitych kosztów zadania | 0 pkt / 3 pkt0 pkt1 pkt2 pkt3 pkt |  |  |
| 5. | **Dodatkowe badania, konsultacje edukacyjno-profilaktyczne**(punkty nie sumują się)a) 0 dodatkowych badań/konsultacji edukacyjno-profilaktycznychb) 1 dodatkowe badanie / konsultacja edukacyjno-profilaktycznab) 2 dodatkowe badanie / konsultacja edukacyjno-profilaktycznac) 3 lub więcej dodatkowych badań / konsultacji edukacyjno- profilaktycznych | 0 pkt / 3 pkt0 pkt1 pkt2 pkt3 pkt |  |  |
| 6. | **Dotychczasowa współpraca z samorządem (rzetelność, terminowość oraz sposób rozliczania środków) referencje i posiadanie doświadczenie w realizacji tego typu zadań** (punkty sumują się) |  |  |  |
| 6.1 | a) brak realizacji zadań podobnego typub) referencje od 1 lub więcej samorządów | 0 pkt / 1 pkt0 pkt1 pkt |  |  |
| 6.2 | Czy wcześniej realizowane przez Oferenta zadanie z zakresu zdrowia publicznego w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert, oceniane przez Urząd Gminy Lesznowola, było zrealizowane prawidłowo i rozliczone pozytywnie?  | prawidłowo2 pkt nieprawidłowo 0 pkt |  |  |
| **Maksymalna liczba punktów** | **20** |  |  |

**Uwagi Komisji dotyczące oceny formalnej:**

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

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

**Podpisy Komisji Konkursowej:**

1. Przewodniczący ……………………………………………..

1. Sekretarz ………………………………………………………..
2. Członek …………………………………………………………..
3. Członek …………………………………………………………..
4. Członek …………………………………………………………..

 Lesznowola, dnia ……………………… 2025 r.