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 zadania  b) 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 pkt  0 pkt  1 pkt  1 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 oferty  c) poszczególne pozycje budżetu są dostatecznie opisane i   skalkulowane (możliwa jest analiza kosztów jednostkowych) | od 0 pkt do 8 pkt  0-2 pkt  0-3 pkt  0-3 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 oferty  b) szczegółowa charakterystyka kadry wykonującej zadania w   oparciu o przedstawiony opis oferty, w tym posiadane kwalifikacje, doświadczenie (adekwatnie do charakteru zadania) | 1 pkt / 2 pkt  1 pkt  2 pkt |  |  |
| 4. | **Udział wkładu własnego oferenta, w tym wkład rzeczowy, finansowy i osobowy**  (punkty nie sumują się)  a) do 10% całkowitych kosztów zadania  b) powyżej 10% do 15% całkowitych kosztów zadania  c) powyżej 15% do 20% całkowitych kosztów zadania  d) powyżej 20% całkowitych kosztów zadania | 0 pkt / 3 pkt  0 pkt 1 pkt 2 pkt 3 pkt |  |  |
| 5. | **Dodatkowe badania, konsultacje edukacyjno-profilaktyczne**  (punkty nie sumują się)  a) 0 dodatkowych badań/konsultacji edukacyjno-profilaktycznych  b) 1 dodatkowe badanie / konsultacja edukacyjno-profilaktyczna  b) 2 dodatkowe badanie / konsultacja edukacyjno-profilaktyczna  c) 3 lub więcej dodatkowych badań / konsultacji edukacyjno-  profilaktycznych | 0 pkt / 3 pkt  0 pkt 1 pkt 2 pkt 3 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 typu  b) referencje od 1 lub więcej samorządów | 0 pkt / 1 pkt 0 pkt 1 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? | prawidłowo 2 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.