Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr 430/17

Prezydenta Miasta Gdańska

z dnia 20 marca 2017 r.

……………………………….

*Numer oferty*

**KARTA OCENY OFERTY DO NABORU PARTNERA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Podmiotu:** | | |
|  | | |
| **Pakiet/y roboczy/e objęty/e ofertą** | | |
|  | | |
| **OCENA FORMALNA** | | |
| KRYTERIUM | TAK / NIE | UWAGI |
| |  | | --- | | Oferta złożona w odpowiednim miejscu i terminie, w zamkniętej kopercie | | **Tak Nie** |  |
| |  | | --- | | Oferta złożona zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 Zarządzenia o ogłoszeniu | | **Tak Nie** |  |
| |  | | --- | | Ofertę wypełniono w języku polskim, pismem drukowanym | | **Tak Nie** |  |
| |  | | --- | | Oferta jest kompletna, tj. zawiera formularz oferty wraz z załącznikami | | **Tak Nie** |  |
| |  | | --- | | Oferent wypełnił oświadczenia, zawarte w części końcowej formularza zgłoszeniowego | | **Tak Nie** |  |
| |  | | --- | | Oferta jest podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Partnera | | **Tak Nie** |  |
| **Oferta SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE i została zakwalifikowana do drugiego etapu** | | **Tak Nie** |
| **Oferta została ODRZUCONA ze względów formalnych** | | **Tak Nie** |
| **Oferta podlega UZUPEŁNIENIU** | | **Tak Nie** |
| ………………………………. ……………………………….  *Data Podpis i pieczątka pracownika dokonującego oceny formalnej* | | |
| **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 | | **Tak Nie** |  |
| uzupełnienie dokumentu (pełnomocnictwa) potwierdzającego upoważnienie do działania w imieniu Oferenta | **Tak Nie** |  |
| uzupełnienie wymaganych ogłoszeniem załączników |  |  |
| ………………………………. ……………………………….  *Data Podpis i pieczątka pracownika przyjmującego uzupełnienie* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA** | | |
| ZAKRES | MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW | PRZYZNANA LICZBA PUNKTÓW |
| **Zgodność działania Partnera z celami partnerstwa określonymi w punktach 4, 5, 6 Szczegółowych warunków otwartego naboru partnerów** | **Max 50 pkt** |  |
| Diagnoza obszaru merytorycznego wskazanego do realizacji | Max 10 pkt |  |
| Propozycja udziału w poszczególnych pakietach roboczych (1,2,3, 8 + ewaluacja) | Max 15 pkt |  |
| Trafność doboru i opisu zadań, uzasadnienie (Pakiety robocze 4-7 – implementacja) | Max 25 pkt |  |
| **Deklarowany wkład Partnera (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne) w realizację celu partnerstwa** | **Max 34 pkt** |  |
| Zasoby ludzkie (adekwatność kadry do proponowanych działań, kwalifikacje i doświadczenie) | Max 22 pkt |  |
| Zasoby organizacyjne (adekwatność i dostępność zadeklarowanych zasobów) | Max 6 pkt |  |
| Zasoby techniczne (możliwość wykorzystania zasobów lokalowych i sprzętu) | Max 6 pkt |  |
| **Doświadczenie w realizacji projektów, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem pod kątem wszystkich następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji** | **Max 10 pkt** |  |
| Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć ze środków EFS, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem pod kątem wszystkich następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji | Max 5 pkt |  |
| Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć z innych źródeł niż EFS, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem pod kątem wszystkich następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji | Max 5 pkt |  |
| **Dotychczasowa współpraca z organami administracji publicznej, w szczególności z Gminą Miastem Gdańsk** | **Max 6 pkt** |  |
| **Suma uzyskanych punktów** | **Max 100 pkt** |  |
| ………………………………. ……………………………….  *Data Podpis przewodniczego Komisji Konkursowej* | | |