**Załącznik Nr 4**

**do Zarządzenia Nr ………..…..**

**Prezydenta Miasta Gdańska**

**z dnia …………………………….…..**

**KARTA OCENY OFERTY *(wzór)***

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER OFERTY** |  |
| **OFERENT** |  |
| **TYTUŁ/NAZWA WŁASNA ZADANIA** |  |
| **NUMER ZADANIA KONKURSOWEGO** |  |

**I ETAP: OCENA FORMALNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY FORMALNEJ** | | |
| **Część A** | | **1(tak)/0(nie)/**  **-(nie dotyczy)** |
| **1.** | **Oferta wraz z załącznikami została złożona za pośrednictwem elektronicznego generatora ofert Witkac.pl w terminie określonym w ogłoszeniu konkursu** |  |
| **2.** | **Potwierdzenie złożenia oferty i załączników zostało złożone w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie** |  |
| **3.** | **Potwierdzenie złożenia oferty i załączników zawiera sumę kontrolną zgodną z wersją elektroniczną dokumentów złożonych w generatorze Witkac.pl.** |  |
| **4.** | **Potwierdzenie złożenia oferty i jej załączników zawiera oświadczenia Oferenta/ów podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu Oferenta/ów lub ustanowionego pełnomocnika zgodnie z zapisami wynikającymi z dokumentu określającego osobowość prawną** |  |
| **5.** | **Oświadczenie/a o niekaralności stanowiące załącznik do zarządzenia o konkursie zostało/y czytelnie podpisane przez wszystkie osoby, upoważnione do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu Oferenta/ów, zgodnie z przepisami, wynikającymi z dokumentu, określającego osobowość prawną (np. wszyscy członkowie zarządu) oraz osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu na zewnątrz na podstawie innych dokumentów (np. prokurent, pełnomocnik) i zostało/y złożone w wersji papierowej w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie** |  |
| **6.** | **Oferta została złożona przez uprawniony podmiot** |  |
| **7.**  **a)** | **Oferta zawiera kompletne i aktualne załączniki elektroniczne złożone w generatorze:**  *aktualny odpis/dokument z innego rejestru niż Krajowy Rejestr Sądowy (np. rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą) lub z ewidencji Oferenta/ów* |  |
| **7.b)** | *w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu Oferenta/ów (w przypadku udzielenia pełnomocnictwa dołączone potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej)* |  |
| **7.c)** | *aktualny statut/regulamin Oferenta/ów lub innego dokumentu, potwierdzającego zakres działalności* |  |
| **7.d)** | *w przypadku składania oferty wspólnej (konsorcjum/partnerstwo) każdy z partnerów złożył dokumenty jw.: 7a),7b),7c) - oddzielnie, ponadto przedstawiono kopię porozumienia/umowy, potwierdzającą podjęcie wspólnej realizacji zadania wraz z określeniem zakresu wykonywanych zadań oraz zasad wspólnego zarządzania zadaniem, w tym zarządzania finansowego* |  |
| **7.e)** | *wzór narzędzi ewaluacyjnych* |  |
| **7.f)** | *w przypadku programów rekomendowanych do oferty dołączono konspekt zajęć z bibliografią* |  |
| **8.** | **W przypadku oferty złożonej przez osoby fizyczne prowadzące działalność w formie spółki cywilnej, każdy ze wspólników wypełnił części II oferty, przez wskazanie m.in. adresu zamieszkania** |  |
| **9.** | **W przypadku oferty złożonej przez osoby fizyczne prowadzące jednoosobową działalność gospodarczą Oferent wypełnił części II oferty, przez wskazanie m.in. adresu zamieszkania** |  |
| **10.** | **Oferent zawnioskował o kwotę nie przekraczającą wysokości środków finansowych określonych w ogłoszeniu na realizację danego zadania** |  |
| **11.** | **Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne wskazane przez Oferenta nie przekroczyły 15 % wartości całkowitej zadania** |  |
| **12.** | **Jedna oferta została złożona na jedno zadanie konkursowe** |  |

………………………………………………………………………

data i podpis członka

Komisji Konkursowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część B** | | **1(tak)/0(nie)/** |
| **13.** | **Zawartość merytoryczna oferty jest zgodna z treścią zadania określonego w ogłoszeniu konkursowym, na które aplikuje Oferent** |  |

1. **Oferta SPEŁNIA KRYTERIA FORMALNE i została zakwalifikowana do II etapu oceny\***
2. **Oferta została ODRZUCONA ze względów formalnych\***
3. **Oferta podlega UZUPEŁNIENIU**\*

*\*niewłaściwe skreślić*

………………………………………………………………………

data i podpis

Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego

Komisji Konkursowej

**KARTA OCENY – uzupełnienie braków formalnych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Uzupełnienie braków formalnych  *(wskazanych w ogłoszeniu o konkursie)*** | | 1(tak)/0(nie) |
| **1.** | Uzupełnienie dokumentu potwierdzenia złożenia oferty i załączników w zakresie **sumy kontrolnej zgodnej z wersją elektroniczną** dokumentów złożonych w generatorze Witkac.pl | |  |
| **2.** | Uzupełnienie brakujących podpisów na potwierdzeniu złożenia oferty i jej załączników zawierające oświadczenia oferenta przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu Oferenta/ów lub ustanowionego pełnomocnika zgodnie z zapisami wynikającymi z dokumentu określającego osobowość prawną | |  |
| **3.** | Uzupełnienie brakujących podpisów na oświadczeniu/ach o niekaralności stanowiących załącznik do zarządzenia przez **wszystkie osoby**, upoważnione do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu Oferenta/ów, zgodnie z przepisami, wynikającymi z dokumentu, określającego osobowość prawną (np. wszyscy członkowie zarządu) oraz osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu na zewnątrz na podstawie innych dokumentów (np. prokurent, pełnomocnik) | |  |
| **4.** | Uzupełnienie dokumentu (wersja papierowa) o aktualne załączniki:  4a) dokument z innego rejestru niż Krajowy Rejestr Sądowy (np. rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą) lub z ewidencji Oferenta\*\* | |  |
| 4b) dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu Oferenta w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotu niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - w przypadku udzielenia pełnomocnictwa - potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej\*\* | |  |
| 4c) statut/regulamin Oferenta lub inny dokument, potwierdzający zakres działalności\*\* | |  |
| 4d) oddzielne dokumenty Oferentów (wymienione w pkt: 4a,4b,4c) oraz kopia porozumienia/umowy, potwierdzająca podjęcie wspólnej realizacji zadania wraz z określeniem zakresu wykonywanych zadań oraz zasad wspólnego zarządzania zadaniem, w tym zarządzania finansowego - w przypadku składania oferty wspólnej (konsorcjum/partnerstwo)\*\* | |  |
| 4e) wzór narzędzi ewaluacyjnych, | |  |
| 4f) konspekt zajęć z bibliografią programu rekomendowanego | |  |
| **5.** | Uzupełnienie dokumentu części II oferty, przez wskazanie m.in. adresu zamieszkania każdego ze wspólników - w przypadku oferty złożonej przez osoby fizyczne prowadzące działalność w formie spółki cywilnej | |  |
| **6.** | Uzupełnienie dokumentu części II oferty, przez wskazanie m.in. adresu zamieszkania - w przypadku oferty złożonej przez osoby fizyczne prowadzące jednoosobową działalność gospodarczą Oferent wypełnił | |  |
| ……………………………………  data dokonania uzupełnienia | | ………………………………….  podpis osoby przyjmującej | |

\*\* kopie oryginalnych dokumentów uwierzytelnione podpisem za zgodność z oryginałem i opatrzone datą

- oferta została uzupełniona i zakwalifikowana do II etapu oceny.\*

- oferta nie została uzupełniona i podlega odrzuceniu ze względów formalnych.\*

*\*niewłaściwe skreślić*

…………………………………………………….

data i podpis

Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego

Komisji Konkursowe

**II ETAP: OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ** | | | **SKALA** | **PRZYZNANE PUNKTY** |
| **I. Możliwość realizacji zadania (łącznie 15 pkt):** | | | | |
| **1.** | | zasoby rzeczowe Oferenta | (od 0 do 4 pkt) |  |
| **2.** | | zasoby kadrowe Oferenta | (od 0 do 6 pkt) |  |
| **3.** | | doświadczenie Oferenta w realizacji zadań o podobnym charakterze | (od 0 do 5 pkt) |  |
| **4.** | | rzetelność wykonania zadań, w przypadku Oferentów, którzy w ostatnich 3 latach realizowali zadania zlecone przez Gminę Miasta Gdańska w konkursach organizowanych przez Wydział Rozwoju Społecznego | (od -7 do 0 pkt) |  |
| **II. Jakość merytoryczna zadania (łącznie 40 pkt):** | | | | |
| **5.** | **szczegółowość, kompletność i spójność opisu planowanego sposobu realizacji zadania**:  - precyzja w określeniu przedsięwzięć, które będą realizowane i sposobu/ narzędzi ich realizacji (0-4 pkt)  - spójność w przedstawieniu planowanych działań, terminów ich realizacji, uzasadnienia i kosztów (0-2 pkt)  - kompletność informacji dotyczących zakresu działań w ofercie (0-2 pkt) | | (od 0 do 8 pkt) |  |
| **6.** | **trafność doboru i efektywność planowanych działań w kontekście celu realizacji zadania**:  - wskazanie problemów, które zostaną rozwiązane (ograniczone) dzięki realizacji oferty (0-3 pkt)  - wskazanie czytelnego/ych, adekwatnego/ych do problemu celu/ów (0-3 pkt)  - racjonalność uzasadnienia podejmowanych działań w powiązaniu z celami zadania i diagnozą potrzeb, przedstawioną w ofercie (0-2 pkt)  - planowane sposoby dotarcia do grupy docelowej, działania i narzędzia służące efektywności realizacji zadania (0-2 pkt)  - narzędzia ewaluacyjne uwzględniające efektywność działań do ponoszonych nakładów (0-2 pkt)  - planowana trwałość rezultatów (0-2 pkt) | | (od 0 do 14 pkt) |  |
| **7.** | **adekwatność doboru grupy docelowej:**  - dokładność charakterystyki grupy docelowej, tj. wskazania istotnych cech instytucji i/ lub osób,  do których kierowane są działania wynikające  z oferty, tj. liczebność, cechy specyficzne (0-3 pkt)  - opis sposobu rekrutacji, w tym kryteria i narzędzia rekrutacji (0-3 pkt) | | (od 0 do 6 pkt) |  |
| **8.** | **poprawność i realność harmonogramu realizacji zadania**:  - zasadność przyjętej sekwencji realizacji poszczególnych działań w ofercie (0-2 pkt)  - realność założonych terminów na realizację poszczególnych działań (0-2 pkt)  - spójność zakresu działań wykazanych w harmonogramie z opisem sposobu realizacji oferty i kalkulacją kosztów w kosztorysie (0-2 pkt) | | (od 0 do 6 pkt) |  |
| **9.** | **adekwatność doboru opisu wskaźników rezultatów realizacji zadania:**  - precyzyjne określenie rezultatów realizacji oferty i ich wpływu na realizację zadania (0-2 pkt)  - spójność rezultatów z opisem planowanych działań (0-2 pkt)  - opis sposobu monitorowania zadania (0-2 pkt) | | (od 0 do 6 pkt) |  |
| **III. Kalkulacja kosztów: (łącznie 15 pkt)** | | | | |
| **10.** | poprawność rachunkowa kosztorysu | | (od 0 do 3 pkt) |  |
| **11.** | racjonalność kosztów planowanych działań, w stosunku do zakresu działań, rodzaju i liczby odbiorców | | (od 0 do 9 pkt) |  |
| **12.** | zgodność kosztorysu z planowanymi działaniami, w tym z harmonogramem | | (od 0 do 3 pkt) |  |
| **SUMA:** | | | |  |

UWAGA! Komisja konkursowa będzie weryfikowała proponowane stawki z taryfikatorem określonym w rekomendacjach Państwowej Agencji Rozwiązywani Problemów Alkoholowych – *Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2018 roku (*[*http://parpa.pl*](http://parpa.pl)*) –* lub stosowanych przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii (<http://www.kbpn.gov.pl/portal> ).

**PODSUMOWANIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KATEGORIE | PUNKTY | SPEŁNIA MINIMUM PUNKTOWE- właściwe zaznaczyć | |
| Część dotycząca możliwości realizacji zadania (pkt I) | (min. 9 pkt)  ………… | TAK | NIE |
| Część dotycząca jakości merytorycznej zadania (pkt II) | (min. 24 pkt)  …………… | TAK | NIE |
| Część dotycząca kalkulacji kosztów (pkt III) | (min. 9 pkt)  ………… | TAK | NIE |
| ŁĄCZNIE\* | (min. 42 pkt)  ………… | TAK | NIE |

*\*w przypadku nieuzyskania minimum 42 punktów oraz wymaganego minimum w poszczególnych kategoriach oferta zostanie oddalona*

**Uwagi dotyczące oceny merytorycznej oferty, w tym oddalenia oferty**

|  |
| --- |
|  |

**Głosy członków komisji konkursowej oceniających ofertę**:

ZA SFINANSOWANIEM ……………………………………..………… OSÓB

PRZECIW SFINANSOWANIU…………………………………………… OSÓB

WSTRZYMAŁO SIĘ ……………………………………………………… OSÓB

|  |
| --- |
|  |

OCENA KOMISJI KONKURSOWEJ

(suma punktów)

|  |
| --- |
|  |

PROPONOWANA KWOTA DOTACJI

……………………………………………………………………….

data i podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego

Komisji Konkursowej