

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 17/2019

Wójta Gminy Gąsawa

z dnia 7 stycznia 2019 r.

**Karta oceny formalnej oferty**

Nazwa zadania .....

Nazwa oferenta .....

Tytuł oferty .....

| Lp. | Kryterium formalne                                                                                                                                               | Tak/Nie | Możliwość uzupełnienia                              | Uwagi | Data uzupełnienia braków formalnych |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|
| 1.  | Czy oferta została złożona w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie?                                                                                        |         | Brak możliwości uzupełnienia, oferta odrzucona      |       |                                     |
| 2.  | Czy oferta została złożona na właściwym formularzu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie?                                                                           |         | Brak możliwości uzupełnienia, oferta odrzucona      |       |                                     |
| 3.  | Czy termin realizacji zadania jest zgodny z terminem wskazanym w ogłoszeniu - do dnia <b>30.01.2019 r.</b>                                                       |         | Brak możliwości uzupełnienia, oferta odrzucona      |       |                                     |
| 4.  | Czy podmiot składający ofertę jest uprawniony do jej złożenia w ogłoszonym konkursie?                                                                            |         | Brak możliwości uzupełnienia, oferta odrzucona      |       |                                     |
| 5.  | Czy złożona oferta realizacji zadania publicznego ma zasięg gminny?                                                                                              |         | Brak możliwości uzupełnienia, oferta odrzucona      |       |                                     |
| 6.  | Czy oferta zawiera właściwy udział procentowy finansowego wkładu własnego?<br><b>Minimalny wkład własny - 10% wartości projektu.</b>                             |         | Brak możliwości uzupełnienia, oferta odrzucona      |       |                                     |
| 7.  | Czy oferta zgłoszona została do jednego ze wskazanych priorytetów zgodnie z ogłoszeniem o konkursie?                                                             |         | Możliwość uzupełnienia w ciągu 7 dni kalendarzowych |       |                                     |
| 8.  | Czy oferta została podpisana przez upoważnione do tego osoby zgodnie z zapisami KRS lub innym dokumencie potwierdzającym uprawnienia do podpisywania dokumentów? |         | Możliwość uzupełnienia w ciągu 7 dni kalendarzowych |       |                                     |
| 9.  | Czy oferta zawiera wymagany załącznik/ załączniki?                                                                                                               |         | Możliwość uzupełnienia w ciągu 7 dni kalendarzowych |       |                                     |

| Lp. | Ocena formalna                                                                                  | Tak/<br>Nie | Uwagi |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|--|--|
| 1.  | Oferta spełnia wszystkie kryteria oceny formalnej i zostaje skierowana do oceny merytorycznej   |             |       |  |  |
| 2.  | Oferta nie spełnia wszystkich kryteriów oceny formalnej i zostaje skierowana do uzupełnienia    |             |       |  |  |
| 3.  | Oferta nie spełnia wszystkich kryteriów oceny formalnej. Nie zostaje skierowana do uzupełnienia |             |       |  |  |
| 4.  | Oferta została uzupełniona w wyznaczonym terminie i zostaje skierowana do oceny merytorycznej   |             |       |  |  |

Gąsawa, dnia .....

.....

Podpis pracownika

WÓJ  
Błażej Ł. Jędrzki