***załącznik nr 5 do ogłoszenia***

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OFERTY** | | | | | | | | | | |
| 1. | Rodzaj zadania publicznego  określonego w konkursie |  | | | | | | | | |
| 2. | Tytuł zadania publicznego |  | | | | | | | | |
| 3. | Nazwa i adres organizacji |  | | | | | | | | |
| 4. | Numer oferty |  | | | | | | | | |
| **Kryteria oceny merytorycznej oferty** | | **Skala punktacji** | **Liczba punktów przyznanych przez członków Komisji** | | | | | | **Suma punktów** | **Średnia arytmetyczna** |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |
| I | **Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta, w tym m.in.\*:**  1. doświadczenie w realizacji podobnych zadań,  2. adekwatność planu i harmonogramu działań  *W przypadku oferty wspólnej złożonej przez kilka podmiotów, ocenia się zasoby i potencjał wszystkich podmiotów razem.* | ***0-8 pkt***  *rok-5 lat -1 pkt*  *5 lat-10 lat-2 pkt*  *pow. 10 lat- 3 pkt*  *0-2 pkt* |  | |  |  |  |  |  |  |
| II | **Kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym m.in.: w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania publicznego:** w ocenie oferty będą brane pod uwagę m.in. zakładane rezultaty np.\*:  1. celowość i adekwatność planowanych kosztów merytorycznych i kosztów obsługi zadania**,**  2. spójność kosztów z planem i harmonogramem działania  3. cena jednostkowa usługi | ***0-6 pkt***  *0-2 pkt*  *0-2 pkt*  *0- 2 pkt* |  | |  |  |  |  |  |  |
| III | **Proponowana jakość zadania i kwalifikacje osób,** **przy udziale których oferent będzie realizować zadanie publiczne:** przy ocenie oferty będą brane pod uwagę m.in.:  1. adekwatność celów do zdiagnozowanych potrzeb,  2. dodatkowe działania mające wpływ na jakość realizacji zadania, przekraczające zakres określony w warunkach konkursu,  3. zapewnienie jakości wykonania zadania 1 (oferta spełnia warunek punkt 2,3 części III),  4. zapewnienie jakości wykonania zadania 2 (oferta spełnia warunki punkt 2,3 części III),  5. zapewnienie schronienia w schronisku dla bezdomnych w odległości:  - do 40 km  - do 60 km  - do 100 km  6. zapewnienie schronienia w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi w odległości  - do 20 km  - do 50 km  - do 100 km  - do 150 km  7. Kwalifikacje osób, przy udziale których oferent będzie realizować zadanie publiczne | ***0-16 pkt***  *0-2 pkt*  *0-2 pkt*  *0-2 pkt*  *0-2 pkt*  *0-3 pkt*  *4 pkt*  *3 pkt*  *2 pkt*  *1 pkt*  *0-4 pkt*  *4 pkt*  *3 pkt*  *2 pkt*  *1 pkt*  *0-1 pkt* |  | |  |  |  |  |  |  |
| IV | **Planowany przez oferenta udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł na realizację zadania publicznego:**  1. do 10 % wkładu własnego lub środków pochodzących z innych źródeł  2. pow. 10 % wkładu własnego lub środków pochodzących z innych źródeł | ***0-3 pkt***  *0-1 pkt*  *0-2 pkt* |  | |  |  |  |  |  |  |
| V | **Planowany przez oferenta wkład własny niefinansowy (w tym osobowy i rzeczowy):**  1. do 10 % zasoby rzeczowe  2. pow. 10 % zasoby rzeczowe  3. do 10 % wkład osobowy, w tym świadczenie wolontariuszy i praca społeczna członków  4. pow. 10 % wkład osobowy, w tym świadczenie wolontariuszy i praca społeczna | ***0-6 pkt***  *0-1 pkt*  *0-2 pkt*  *0-1 pkt*  *0-2 pkt* |  | |  |  |  |  |  |  |
| VI | **Analiza i ocena realizacji zleconych zadań publicznych przez podmioty, które w latach poprzednich realizowały zlecone zadania publiczne biorąc pod uwagę rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków.** | ***0-1 pkt*** |  | |  |  |  |  |  |  |
| ***Liczba uzyskanych punktów*** | | | | | | | | | |  |
| **Uwagi Komisji dotyczące oceny merytorycznej** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Podpisy członków Komisji:**  1………………………………………………………………………………………………  2………………………………………………………………………………………………  3………………………………………………………………………………………………  4………………………………………………………………………………………………  5……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | |
|  | | | | **..........................................................................................**  **(data i podpis Przewodniczącego Komisji)** | | | | | | |