**KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY**

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Białe Błota na lata 2020-2025” realizowany w roku 2023 i 2024.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa oferenta:** |  | | |
| **Numer oferty** |  | | |
| **Definicja kryterium** | | **Tak** | **Nie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE** | |  |  |
|  | Oferent złożył ofertę w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie. |  |  |
|  | Oferta została złożona przez uprawniony podmiot |  |  |
|  | Oferta złożona na formularzu wskazanym w ogłoszeniu |  |  |
|  | Złożona oferta, podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. |  |  |
|  | Oferta jest kompletna (posiada obligatoryjne załączniki  wymienione w ogłoszeniu) i została prawidłowo wypełniona. |  |  |
|  | Kopie dokumentów dołączonych do oferty zostały potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną. |  |  |
|  | Oferta jest zgodna z zadaniami i celami określonymi w  ogłoszeniu. |  |  |
|  | Termin realizacji zadania (zgodnie z ogłoszeniem konkursowym). |  |  |
| **UWAGI DOTYCZĄCE OCENY FORMALNEJ** | | | |
|  | | | |
| **Oferta spełnia wszystkie wymagane kryteria formalne i podlega ocenie merytorycznej** | |  |  |

…………………..……………………….

Data i podpis oceniającego