

## WZÓR KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ

.....  
.....

(nazwa oferenta)

**1) możliwość realizacji zadania publicznego (max 3 pkty):**

- a) dysponowanie kadrą spełniającą warunki określone w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- b) dysponowanie lokalem przez cały okres realizacji zadania (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- c) zapisy statutu pozwalają na realizację zadania (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt);

**2) kalkulację kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania (max 2 pkty):**

- a) kalkulacja obejmuje w całości zakres rzeczowy zadania (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- b) wysokość dotacji wynikająca z kalkulacji jest niższa, niż określona w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert (+ 1 pkt);

**3) jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób, które będą realizowały zadanie (max 8 pkt):**

- a) lekarz posiadający kwalifikacje do diagnozowania FAS/FASD (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- b) psycholog posiadający kwalifikacje do diagnozowania FAS/FASD (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- c) psycholog posiadający kwalifikacje do pracy z osobami z FAS/FASD (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- d) pedagog posiadający kwalifikacje do pracy z osobami z FAS/FASD (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- e) rehabilitant posiadający kwalifikacje do pracy z osobami z FAS/FASD (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- f) terapeuta SI posiadający kwalifikacje do pracy z osobami z FAS/FASD (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),
- g) położenie budynku, w którym będzie realizowane zadanie w strefie śródmiejskiej +1 pkt,
- h) lokal, w którym będzie prowadzone zadanie nie ma barier architektonicznych, znajduje się na parterze lub posiada windę lub podjazd dla osób niepełnosprawnych +1 pkt,

**4) udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł w realizacji zadania (max 1 pkt):**

Oferent, który ma najwyższy udział procentowy środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł  
+ 1 pkt;

**5) wkład rzeczowy, osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i pracę społeczną członków (max 3 pkt):**

- a) w kalkulacji kosztów uwzględniono wkład osobowy (TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),

b) w ramach wkładu osobowego prowadzone będą dodatkowe zajęcia terapeutyczne

+ 1 pkt,

c) w ramach wkładu osobowego prowadzone będą dodatkowe zajęcia grupy wsparcia

+ 1 pkt,

**6) analiza i ocena realizacji zadań publicznych zleconych w latach poprzednich, biorąc pod uwagę rzetelność i terminowość oraz sposób rozliczenia otrzymanych na ten cel środków (max 4 pkty):**

a) oferent realizował zadania publiczne zlecone przez gminę Kędzierzyn-Koźle

(TAK: 1 pkt, NIE: 0 pkt),

b) rzetelność (zadanie było realizowane zgodnie z harmonogramem, wyniki prowadzonych kontroli były pozytywne, dokumentacja prowadzona na bieżąco)

+ 1 pkt,

c) terminowość (dokumenty składane były w terminach określonych w umowie lub innych dokumentach, które dotyczyły realizacji zadania)

+ 1 pkt,

d) sposób rozliczania środków finansowych (dokumentacja prowadzona przejrzysto, dokumenty opisywane prawidłowo, dokumenty wymagające korekty lub wyjaśnienia składane niezwłocznie, uwagi i korekty uwzględniane w następnych rozliczeniach)

+ 1 pkt.

**LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW.....**

-----

**SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW.....**

**PODPIS CZŁONKÓW KOMISJI:.....**