

WZÓR KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ

.....
.....

(nazwa oferenta)

1) możliwość realizacji zadania publicznego (max 3 pkty):	
a) dysponowanie kadrami spełniającymi 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 pozwalające 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 pkt):	
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.	

SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW.....

Podpisy członków komisji:

1.....

2.....

3.....