

WZÓR KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ

.....
.....
(nazwa oferenta)

1) możliwość realizacji zadania publicznego (max 3 pkt):		
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 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 pkt):		
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.....