Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 146/2023 z dnia 12.12.2023 r.

**KARTA OCENY OFERTY**

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023"- kontynuacja w latach 2024-2028 od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Oferenta: | |  | | | | |
| Numer oferty (według kolejności wpływu) | |  | | | | |
| Data oceny oferty: | |  | | | | |
| **Kryteria formalne** | | | | | | |
| **1.** | Czy oferta została złożona przez uprawniony podmiot? | |  | **TAK** |  | **NIE** |
|  |  |
| **2.** | Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie? (decyduje data i godzina wpływu do sekretariatu Urzędu Gminy Darłowo) | |  | **TAK** |  | **NIE** |
|  |  |  |  |
| **3.** | Czy oferta złożona została na odpowiednim druku wskazanym w ogłoszeniu? | |  | **TAK** |  | **NIE** |
|  |  |  |  |
| **4.** | Czy oferta została podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wnioskującego zgodnie z zapisami statutu, Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru, ewidencji lub stosownego pełnomocnictwa? | |  | **TAK** |  | **NIE** |
|  |  |  |  |
| **5.** | Czy oferta jest kompletna (posiada obligatoryjne załączniki wymienione w ogłoszeniu), a zawarte w niej pola są prawidłowo wypełnione? | |  | **TAK** |  | **NIE** |
|  |  |  |  |
| **6.** | Czy zadanie wpisane w ofercie jest zgodne z zadaniem konkursowym? | |  | **TAK** |  | **NIE** |
|  |  |  |  |
| **7.** | Czy w ofercie wskazano prawidłowy termin realizacji zadania (zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)? | |  | **TAK** |  | **NIE** |
|  |  |  |  |
| **UWAGI DOTYCZĄCE OCENY FORMALNEJ** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Oferta spełnia wszystkie wymagane kryteria formalne i podlega ocenie merytorycznej | | |  | **TAK** |  | **NIE** |
|  |  |  |  |