

Załącznik nr 2
do ogłoszenia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Korszach
o otwartym naborze partnera

Formularz oceny ofert

Ocena formalna

Lp.	Kryterium	Spełnia (TAK)	Nie spełnia (NIE)	Uwagi
1.	Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru lub inny dokument potwierdzający formę prawną prowadzonej działalności wraz z danymi osoby upoważnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu oferenta (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert)			
2.	Zaświadczenie o niezaleganiu z płatnościami wobec ZUS (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert)			
3.	Zaświadczenie o niezaleganiu z płatnościami wobec Urzędu Skarbowego (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert)			
4.	Kopia statutu podmiotu lub dokumentu równoważnego			
5.	Podmiot posiada siedzibę lub oddział na terenie Gminy Miasta Korsze lub samodzielną jednostkę organizacyjną posiadającą zdolność do samodzielnego zaciągania zobowiązań mającą siedzibę na terenie Gmin Miasta Korsze			
6.	Podmiot posiada doświadczenie w realizacji działań na rzecz osób wykluczonych społecznie i zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz/lub w zakresie usług aktywizacyjno-integracyjnych oraz/lub usług wspierających rodzinę ze środowiskiem lokalnym			
7.	Zgodność działań statutowych z zadaniami określonymi w ofercie współpracy			

Ocena merytoryczna oferty

Lp.	Kryterium	Maksymalna liczba punktów	Otrzymana liczba punktów	Uzasadnienie
1.	Zgodność misji i celów z celami partnerstwa, zgodność misji i celów podmiotu ze złożoną ofertą współpracy partnerskiej	10		
2.	Doświadczenie w realizacji działań na rzecz osób wykluczonych społecznie i zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz/lub w zakresie usług aktywizacyjno-integracyjnych oraz/lub usług wspierających rodzinę ze środowiskiem lokalnym	5		
3.	Proponowany zakres współpracy i wkład oferenta w przygotowanie projektu oraz wniosku o dofinansowanie	5		
4.	Wkład w realizację celów partnerstwa	10		
5.	Opis koncepcji udziału w projekcie – propozycja realizacji działań w ramach projektu	20		
OGÓŁEM		50		

Miejscowość i data:
oceniającej:

Podpis osoby