*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 prawna 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 powiatu kętrzyńskiego lub samodzielną jednostkę organizacyjną posiadającą zdolność do samodzielnego zaciągania zobowiązań mającą siedzibę na terenie powiatu kętrzyńskiego |  |  |  |
| 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: ………………………… Podpis osoby oceniającej: ……………………………