

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY

1.	Nazwa zadania z zakresu zdrowia publicznego określonego w ogłoszeniu o konkursie	Przeprowadzenie kompleksowych badań ultrasonograficznych u dzieci w wieku od 9 miesiąca życia do 6 roku życia z terenu Gminy Czarny Dunajec
2.	Nazwa i adres oferenta	
3.	Numer oferty	

Kryteria oceny merytorycznej oferty	Skala punktacji	Ilość przyznanych punktów przez członków Komisji			Suma punktów	Średni a arytmetyczna
		1	2	3		
1. kalkulację kosztów zadania publicznego	od 0 pkt. do 5 pkt.					
2. kwalifikacje osób, przy udziale których Oferent będzie realizować zadanie publiczne	od 0 pkt. do 5 pkt.					
3. deklarowaną przez Oferenta ilość pacjentów (dzieci), które zostaną przebadane w ramach realizacji zadania publicznego	od 0 pkt. do 5 pkt.					

4.	<p>planowany przez oferenta udział środków finansowych własnych lub środków pochodzących z innych źródeł na realizację zadania publicznego</p> <p>za minimalny 10 % wkład finansowy - 1 pkt, za wkład finansowy od 11 % do 20 % - 2 pkt za wkład finansowy od 21 % do 30 % - 3 pkt za wkład finansowy od 31 % do 40 % - 4 pkt za wkład finansowy \geq 41 % - 5 pkt</p> <p>Wkład finansowy obliczany jest w stosunku do wnioskowanej kwoty.</p>	od 1 pkt. do 5 pkt.						
5.	<p>planowany przez oferenta wkład rzeczowy, osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków (przy obliczaniu kosztów pracy wolontariuszy i pracy społecznej członków organizacji koszt jednej godziny nie może być wyższy niż 30 zł, a jeśli jest wyższy to 0 pkt).</p>	od 0 pkt. do 5 pkt.						
6.	<p>wykaz zadań z zakresu ochrony zdrowia zrealizowanych przez Oferenta w ostatnich 3 (słownie: trzech) latach kalendarzowych poprzedzających datę złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności Oferenta jest krótszy niż 3 (słownie: trzy) lata – w tym okresie</p>	od 0 pkt. do 5 pkt.						
Max. ilość pkt - 30							Razem	

Min. ilość pkt niezbędna do otrzymania środków finansowych na realizację zadania - 20

Podpisy oceniających :

1	Przewodniczący Komisji -	
2	Wiceprzewodniczący Komisji	
3	Członek Komisji	

Uwagi Komisji :

--	--

Podpis Przewodniczącego Komisji

--	--