.

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

na realizację zadania .....................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta:** | **Nr oferty:** |
|  | **Liczba przyznanych punktów** | **Max. liczbapkt.** |
| **I.** | **Celowość i zasadność zadania:**Cel zadania;Zakładane rezultaty realizacji zadania;Liczbowe określenia skali działań podejmowanych przy realizacji zadania; |  | **10** |
| **II.** | **Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania:**Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów;Kosztorys ze względu na źródło finansowania;Pozafinansowy wkład własny w realizację zadania;Zakres rzeczowy zadania; |  | **30** |
| **III.** | **Inne wybrane informacje dotyczące zadania**Posiadane zasoby kadrowePosiadane rodzaje zasobów rzeczowychDotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzajuInformacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną |  | **5** |
|  **RAZEM** |  | **45** |

**Podpis członka Komisji:**

**Morąg, dn.** …………………………………….

................................................................

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

na realizację zadania .....................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta:** | **Nr oferty:** |
|  | **Liczba przyznanych punktów** | **Max. liczbapkt.** |
| **I.** | **Celowość i zasadność zadania:**Cel zadania;Zakładane rezultaty realizacji zadania;Liczbowe określenia skali działań podejmowanych przy realizacji zadania; |  | **10** |
| **II.** | **Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania:**Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów;Kosztorys ze względu na źródło finansowania;Pozafinansowy wkład własny w realizację zadania;Zakres rzeczowy zadania; |  | **30** |
| **III.** | **Inne wybrane informacje dotyczące zadania**Posiadane zasoby kadrowePosiadane rodzaje zasobów rzeczowychDotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzajuInformacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną |  | **5** |
|  **RAZEM** |  | **45** |

**Podpis członka Komisji:**

**Morąg, dn.** …………………………………….

................................................................