

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY**

RODZAJ ZADANIA: OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA

<b>OFERENT:</b>	
<b>TYTUŁ PROJEKTU:</b>	
<b>WNIOSKOWANA KWOTA DOTACJI:</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA KOMISJI:</b>	

<b>Lp.</b>	<b>Kryterium</b>	<b>Skala punktów</b>	<b>Liczba przyznanych punktów</b>
<b>1</b>	<b>Możliwość realizacji zadania:</b> - zasoby kadrowe i kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania, - kompletność informacji dot. zakresu działań w ofercie	<b>0-8</b>	
<b>2</b>	<b>Zasadność i rzetelność określenia kosztów projektu:</b> - adekwatność przyjętych w budżecie kosztów, stawek i honorarium do zaplanowanych działań, - wysokość wkładu finansowego własnego (środki finansowe oferenta, inne środki publiczne, np. dotacje, w tym wpłat i opłat adresatów zadania) - wysokość wkładu osobowego.	<b>0-7</b>	
<b>3</b>	<b>Rzetelność i doświadczenie podmiotu:</b> - doświadczenie podmiotu w realizacji zadań o podobnym charakterze	<b>0-5</b>	
<b>4</b>	<b>Ocena korzyści wynikających z realizacji zadania:</b> - istotność podejmowanych działań dla społeczności - wymierność zaplanowanych działań do osiągnięcia zamierzonych celów - możliwość kontynuowania podjętych w ramach zadania działań po zakończeniu finansowania projektu	<b>0-8</b>	
<b>5</b>	<b>Odbiorcy projektu:</b> - włączenie do projektu społeczność z terenu powiatu bytowskiego - liczba odbiorców, do których skierowany jest projekt	<b>0-7</b>	
<b>Średnia punktów</b>			

**Propozycja Członka Komisji:**

Członek Komisji proponuje ofertę odrzucić / przyjąć / przyjąć warunkowo.

**Podpis**