

KARTA OCENY oferty nr .....				
<b>Oferta z zakresu:</b>				<b>Uwagi:</b>
1) prowadzenia placówki wsparcia dziennego dla dzieci (powyżej 3 roku życia) i młodzieży służących integracji społecznej oraz zapobieganiu patologiom,  2) rozwoju usług medyczno – opiekuńczych dla osób zależnych lub niesamodzielnych, w tym osób starszych lub z niepełnosprawnościami służących zaspokojeniu rosnących potrzeb wynikających z niesamodzielności w zakresie usług opiekuńczych obejmujących: specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania.*  *- właściwe zaznaczyć znakiem "X"		<input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>		
WYMAGANIA FORMALNE		Spełnia*	Nie spełnia*	Uwagi
1.	Wpływ oferty w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oferta wpłynęła w odpowiedzi na właściwe ogłoszenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Oferta została podpisana przez uprawnioną/e osobę/y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Oferta została złożona na odpowiednim formularzu i miejscu wskazanym w ogłoszeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Podmiot wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje współpracę z Liderem projektu (Gminą Opoczno) w zakresie przygotowania i realizacji projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Podmiot prowadzić będzie wskazaną wyżej działalność zgodnie z podstawą prawną jej prowadzenia (np. zapis w statucie lub umowie spółki, zapis KRS, zapisy ustawy).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Podmiot zadeklarował wniesienie do realizacji projektu wkład własny finansowy bądź niefinansowy zgodnie z zapisami regulaminu konkursu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Podmiot posiada minimum roczne doświadczenie w świadczeniu usług społecznych stanowiących przedmiot konkursu i innych alternatywnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9.	Podmiot posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Podmiot będzie posiadał oddział/ biuro na terenie województwa łódzkiego w okresie realizacji projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Zgodnie z art. 125 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r., podmiot dysponuje potencjałem administracyjnym, finansowym i operacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację projektu zgodnie z warunkami wsparcia określonymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, w tym: – posiada dobrą kondycję finansową oraz spełnia następujące warunki: wobec podmiotu nie została ogłoszona decyzja o upadłości, podmiot nie jest też w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności i nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa. – nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Podmiot nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, oraz wobec reprezentowanego podmiotu nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: a) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; b) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Podmiot nie jest powiązany z Gminą Opoczno, w rozumieniu art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	Podmiot oświadczył, że informacje zawarte w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>KRYTERIA WYBORU</b> <i>wypełniane tylko w przypadku gdy podmiot spełnienia kryteria od 1-14</i>		<b>Przyznana ilość punktów</b>	<b>Maks. ilość punktów</b>	<b>Uwagi</b>
15.	<b>Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa – łącznie, w tym:</b>		<b>40</b>	

16.	- zasoby ludzkie		10	
17.	- zasoby techniczne		10	
18.	- zasoby inne mające znaczenie dla powodzenia projektu		10	
19.	- wkład własny w realizację projektu powyżej minimum określonego w Regulaminie konkursu		10	
20.	<b>Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze:</b>		<b>30</b>	
21.	- podmiot nie realizował projektów o podobnym charakterze		0	
22.	- podmiot realizował od 1 do 3 o podobnym charakterze		10	
23.	- podmiot realizował 4-5 projektów o podobnym charakterze		20	
24.	- podmiot realizował więcej niż 5 projektów o podobnym charakterze		30	
25.	<b>pozytywna opinia instytucji kontrolujących realizowane przez podmiot projekty:</b>		<b>30</b>	
26.	- 1 pozytywna opinia dołączona do formularza oferty		10	
27.	- 2-3 pozytywne opinie dołączone do formularza oferty		20	
28.	- więcej niż 3 pozytywne opinie dołączone do formularza oferty		30	
29.	<b>Doświadczenie podmiotu w prowadzeniu działalności w zakresie świadczenia usług społecznych:</b>		<b>30</b>	
30.	- doświadczenie od 1 roku do 5 lat		10	
31.	- doświadczenie od 5 do 10 lat		20	
32.	- doświadczenie powyżej 10 lat		30	
33.	<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ PUNKTÓW</b>		<b>130</b>	
34.	Wysokość obrotu za ostatni zatwierdzony rok obrotowy:			
35.	Szacowane wydatki projektu z podziałem na lata:			
36.				
37.				
38.				
39.				

**DECYZJA KOMISJI:**

**POZYTYWNA**

**NEGATYWNA**

**UZASADNIENIE:**

*\*wstawić zaznaczenie „x”*

*PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI: .....*