**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**

## FORMULARZ OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY

na realizację zadania: **Prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie Powiatu Żnińskiego w 2017 roku**

Nazwa Oferenta: ……………………………………………………………………………………...

Numer oferty: …………………..

|  |
| --- |
| **KRYTERIA** **OCENY** **MERYTORYCZNEJ** |
| **Przedmiot oceny** |
|  | **Ilość punktów do przyznania** | **Ilość punktów przyznanych**  |
| **1.** | Możliwość realizacji zadania (rzetelny, przejrzysty i realny opis planowanych działań) | **0 - 5** |  |
| **2.** | Kalkulacja kosztów realizacji zadania tj. racjonalność i przejrzystość budżetu | **0 - 5** |  |
| **3.** | Posiadane zasoby kadrowe i rzeczowe*(*doświadczenie i kwalifikacje osób realizujących zadanie, wkład osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna, wkład rzeczowy) | **0 - 5** |  |
| **4.** | Formy promocji (opis działań informacyjno-promocyjnych) | **0 - 3** |  |
| **5.**  | Doświadczenie i kwalifikacje osób udzielających porad  | **0-10** |  |
| **6.**  | Zapewnienie ciągłości funkcjonowania punktu (zastępowalność w przypadku niemożności osobistego udzielanie pomocy prawnej przez osoby realizujące zadanie)  | **0-5** |  |
| **7.**  | Posiadane rekomendacje | **0-5** |  |
| **Suma punktów** |  |  |
| **Uzasadnienie oceny zadania.**(Uzupełnić obowiązkowo w przypadku, kiedy oferta otrzyma mniej niż 22 punktów.) |

Do zatwierdzenia przez Zarząd przedstawiona zostaje oferta, która uzyska **22 i więcej punktów z 38** możliwych do otrzymania (średnia arytmetyczna punktów otrzymanych od poszczególnych członków Komisji Konkursowej).

.………………………………………..
Podpis członka Komisji Konkursowej