***Załącznik nr 3***

***do ogłoszenia***

  **KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY**

Nr lub nazwa oferty: ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta:** | **Numer oferty:** |
|  **Warunki formalne** |  **TAK** |  **NIE** |
| **1** | Czy oferta została złożona przez podmiot uprawniony do uczestnictwa w otwartym konkursie ofert ? |  |  |
| **2** |  Czy oferta została złożona w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert ? |  |  |
| **3** | Czy oferta została złożona na obowiązującym wzorze oferty ? |  |  |
| **4** | Czy oferta jest zgodna z przedmiotem konkursu ? |  |  |
| **5** | Czy oferta zawiera wymagane załączniki? |  |
| 1. Program profilaktyczny realizowany w ramach poszczególnych zadań. Powinien zawierać dokładny opis ze wskazaniem bloków tematycznych, czas realizacji, cel programu profilaktycznego, określić grupę docelową, metody realizacji i techniki
 |  |  |
| 1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertęi umocowanie osób go reprezentujących
 |  |  |
| 1. Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych
 |  |  |
| 1. Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe
 |  |  |
| 1. Oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym
 |  |  |
| 1. Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **KOMISJA DOPUSZCZA OFERTĘ DO OCENY MERYTORYCZNEJ**  |  |  |

**Podpisy członków Komisji:**

1. ……………………………………………..
2. ……………………………………………….
3. ……………………………………………….
4. ……………………………………………….
5. ……………………………………………….
6. ……………………………………………….

 Ostróda, dnia ………………………….2019 r.