



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY/OFERT

Imię i nazwisko członka Komisji:

| Lp. | Nazwa Oferenta | Tytuł zadania | Termin<br>i<br>miejsce<br>realizacji<br>zadania | Całkowity<br>koszt zadania<br>(zł) | Wnioskowana<br>wysokość<br>Środków<br>(zł) | Wartość<br>procentowa<br>wnioskowanych<br>Środków w<br>całkowitych<br>kosztach Zadania<br>(%) | Kryteria i punktacja                                                                |                                                                       |                                                                                                                     |                        |         | Uwagi |
|-----|----------------|---------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|-------|
|     |                |               |                                                 |                                    |                                            |                                                                                               | Możliwości Oferenta<br>(zakładane cele, opis działań,<br>doświadczenie, rzetelność) | Kalkulacja kosztów<br>(zasadność, realność, klarowność<br>kosztorysu) | Jakość i sposób wykonania zadania<br>(kwalifikacje osób, cykliczność, trwałość,<br>zasięg zadania, pożądane efekty) | Udział wkładu własnego | Łącznie |       |
|     |                |               |                                                 |                                    |                                            |                                                                                               |                                                                                     |                                                                       |                                                                                                                     |                        |         |       |
| 1.  |                |               |                                                 |                                    |                                            |                                                                                               |                                                                                     |                                                                       |                                                                                                                     |                        |         |       |
| 2.  |                |               |                                                 |                                    |                                            |                                                                                               |                                                                                     |                                                                       |                                                                                                                     |                        |         |       |
| 3.  |                |               |                                                 |                                    |                                            |                                                                                               |                                                                                     |                                                                       |                                                                                                                     |                        |         |       |
| ... |                |               |                                                 |                                    |                                            |                                                                                               |                                                                                     |                                                                       |                                                                                                                     |                        |         |       |

Data: .....

Podpis członka Komisji: .....