

## **KARTA OCENY FORMALNEJ**

<b>Nazwa konkursu ofert</b>	
<b>Nazwa zadania</b> <i>(wskazana w ofercie)</i>	
<b>Nazwa Oferenta</b>	
<b>Data wpływu oferty</b>	

<b>Kryteria oceny formalnej</b>	<b>Spełniono</b>	<b>Nie spełniono</b>
1. Zadanie jest zadaniem z zakresu zdrowia publicznego, o którym mowa w art. 2 ustawy		
2. Zadanie jest zadaniem wpisanym w celach statutowych lub w przedmiocie działania oferenta		
3. Zadanie mieści się w zadaniach wskazanych w ogłoszeniu o konkursie ofert		
4. Zadanie jest realizowane na terenie lub w interesie Miasta		
5. Oferta zawiera informacje o spełnieniu standardów DOSTĘPNOŚCI		
6. Oferta została złożona na wymaganym formularzu		
7. Oferta została poprawnie wypełniona i jest kompletna		
8. Oferta spełnia wszystkie wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie ofert		
9. Oferent złożył wszystkie wymagane oświadczenia pod odpowiedzialnością karną		
10. Potwierdzenie jest podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w zakresie zaciągania zobowiązań majątkowych, zgodnie z wyciągiem z Krajowego Rejestru Sądowego albo z innych właściwych ewidencji		

<b>PODSUMOWANIE</b>		
<b>SPEŁNIONO WSZYSTKIE KRYTERIA OCENY FORMALNEJ</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<b>REALIZACJA POWIERZONYCH ZADAŃ W LATACH POPRZEDNICH</b>		
Czy wcześniej Oferent realizował zadania z zakresu zdrowia publicznego w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeśli zadanie było rozliczane przez Urząd Miasta Opola - czy zostało zrealizowane prawidłowo i czy zostało rozliczone pozytywnie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Opole, dnia .....

.....  
(podpis pracownika Wydziału ogłaszającego konkurs)