

KARTA OCENY				
WYMAGANIA FORMALNE		Spełnia*	Nie spełnia*	Uwagi
1.	Wpływ oferty w terminie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oferta wpłynęła w właściwe ogłoszenie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Oferta została podpisana przez uprawnioną/e osobę/y.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Oferta została złożona na odpowiednim formularzu i miejscu wskazanym w ogłoszeniu.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Podmiot wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje współpracę Gminą Dłutów w zakresie przygotowania projektu.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Podmiot prowadzi działalność w obszarze merytorycznym, którego dotyczy projekt zgodnie z podstawą prawną jej prowadzenia (np. zapis w statucie, zapis KRS, zapisy ustawy).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Podmiot posiada minimum roczne doświadczenie w świadczeniu tych usług społecznych, które deklaruje realizować w ramach projektu.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Podmiot będzie posiadał oddział/ biuro na terenie województwa łódzkiego w okresie realizacji projektu.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	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: <ul style="list-style-type: none"> - 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 komisarzycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania restrukturyzacyjnego, 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 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	odrębnymi przepisami.						
	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 checked="" type="checkbox"/>	Maks. ilość punktów	20	25	Uwagi
KRYTERIA WYBORU							
wypełniane tylko w przypadku gdy podmiot spełnienia kryteria od 1-12							
10.	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 checked="" type="checkbox"/>	Maks. ilość punktów	20	25	Uwagi
11.	Podmiot oświadczył, że informacje zawarte w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Przyznana ilość punktów	20	25	Uwagi
12.	ZGODNOŚĆ DZIAŁANIA POTENCJALNEGO PARTNERA Z CELAMI PARTNERSTWA (W TYM ZGODNOŚĆ OPISÓW DZIAŁAŃ Z DOKUMENTACJĄ PROGRAMOWĄ, OPTYMALNOŚĆ ZAPROPONOWANEGO HARMONOGRAMU DZIAŁAŃ, RACJONALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ WYDATKÓW ORAZ ICH ZGODNOŚĆ Z WYTYCZNYMI W ZAKRESIE KWALIFIKOWALNOŚCI WYDATKÓW W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO, EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO ORAZ FUNDUSZU SPÓJNOŚCI NA LATA 2014-2020).				20	25	
13.	DEKLAROWANY WKŁAD POTENCJALNEGO PARTNERA W REALIZACJĘ CELU PARTNERSTWA (ZASOBY LUDZKIE, TECHNICZNE, ORGANIZACYJNE, FINANSOWE W TYM WKŁAD WŁASNY).					25	
14.	DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROJEKTÓW O PODOBNYM CHARAKTERZE.					25	
				Przyznana ilość punktów	40	25	
				Maks. ilość punktów	70	70	

*wstawić zaznaczenie „x”