**KARTA INDYWIDUALNEJ OCENY OFERT** Załącznik nr 1.1

Do Zasad działania Komisji Konkursowej

**Zakres zadań:** realizacjaw latach 2017 – 2019 zadania z zakresu pomocy społecznej na prowadzenie Powiatowego Ośrodka Wsparcia – Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi działającego w Gminie Mogilany dla 35 uczestników mieszkańców Powiatu Krakowskiego, Powiatowego Ośrodka Wsparcia – Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi działającego w Gminie Sułoszowa dla 30 uczestników mieszkańców Powiatu Krakowskiego, Powiatowego Ośrodka Wsparcia – Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi działającego w Gminie Skawina dla 36 uczestników mieszkańców Powiatu Krakowskiego

Imię i nazwisko członka Komisji …………………..

Nr członka Komisji …………………………………

**KRYTERIA OCENY OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zadań i  nazwa oferenta | możliwości realizacji  zadania publicznego  **0-10 pkt** | Kalkulacja kosztów  **0-10 pkt** | jakość wykonania  zadania  i kwalifikacje  osób **0-5 pkt**. | udział  środków finansowych  **0-5 pkt** | wkład rzeczowy, osobowy,  w tym świadczenia  wolontariuszy i  prace społeczną członków **0-5 pkt** | analizę i ocenę realizacji zleconych zadań publicznych **0-10 pkt** | Suma punktów |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 1.2

Do Zasad działania Komisji Konkursowej

**KARTA ZBIORCZA OCENY OFERT**

**Zakres zadań:** w latach 2017 – 2019 zadania z zakresu pomocy społecznej na prowadzenie Powiatowego Ośrodka Wsparcia – Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi działającego w Gminie Mogilany dla 35 uczestników mieszkańców Powiatu Krakowskiego, Powiatowego Ośrodka Wsparcia – Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi działającego w Gminie Sułoszowa dla 30 uczestników mieszkańców Powiatu Krakowskiego, Powiatowego Ośrodka Wsparcia – Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi działającego w Gminie Skawina dla 36 uczestników mieszkańców Powiatu Krakowskiego

**KRYTERIA OCENY OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zadań i  nazwa oferenta | możliwości realizacji  zadania publicznego  **0-10 pkt** | Kalkulacja kosztów  **0-10 pkt** | jakość wykonania  zadania  i kwalifikacje  osób **0-5 pkt**. | udział  środków finansowych  **0-5 pkt** | wkład rzeczowy, osobowy,  w tym świadczenia  wolontariuszy i  prace społeczną członków **0-5 pkt** | analizę i ocenę realizacji zleconych zadań publicznych **0-10 pkt** | Suma punktów |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |