

## Załącznik nr 3

do Ogłoszenia Konkursu ofert na realizację przedsięwzięć w zakresie profilaktyki uzależnień w 2024 roku – Wzór karty oceny formalnej oferty

Konkurs ofert na realizację zadań w zakresie profilaktyki uzależnień w 2024 roku				
Karta oceny formalnej oferty (wypełnia Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego)				
Nr działania	Nr oferty	Podmiot	Nazwa własna projektu	
Wymogi formalne			Tak - T Nie - N	Uwagi
1. Oferta wpłynęła w terminie do dnia <b>16 września 2024 roku</b> .				
2. Oferta została złożona przez podmiot uprawniony.				
3. Podmiot prowadzi działalność zgodną z przedmiotem konkursu.				
4. Oferta zawiera propozycję realizacji wyłącznie jednego zadania konkursowego, przy czym, w przypadku zadania konkursowego nr 1 – wyłącznie jednego działania.				
5. Czy projekt rozpoczyna się nie wcześniej niż od dnia <b>11 października 2024 roku</b> tj. terminu rozstrzygnięcia konkursu określonego w § 7 ust. 1 pkt 3 Ogłoszenia, i kończy nie później niż <b>31 grudnia 2024 roku</b> .				
6. Oferta jest wypełniona czytelnie.				
7. Oferta jest kompletna. Zawiera informacje określone we wzorze formularza oferty stanowiącym do załącznik do Ogłoszenia, odpowiednio: dla zadania nr 1 – załącznik nr 1, dla zadania nr 2 – załącznik nr 2, w tym posiada wypełnione pola i tabele oraz wymagane załączniki.				
8. Wymagane dokumenty są opatrzone podpisami/em osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu oraz pieczęciami/ą, zgodnie ze statutem, bądź innym dokumentem regulującym kwestię reprezentacji.				
9. Kserokopie dokumentów są potwierdzone za zgodność z oryginałem na każdej stronie dokumentu lub z oznaczeniem ponumerowanych stron kserokopii od strony nr ... do strony nr... z adnotacją „potwierdzam/stwierdzam zgodność z oryginałem”, pieczęcią i podpisem osoby, potwierdzającej zgodność oraz datą potwierdzenia przez osobę reprezentującą podmiot lub przez organ wydający dany dokument albo przez osobę upoważnioną do potwierdzania dokumentów – dołączono właściwe upoważnienie do potwierdzania zgodności z oryginałem dokumentów dla tej osoby, w przypadku braku pieczęci imiennej złożono czytelny podpis.				
10. Wymagany wkład własny stanowi co najmniej 5% kosztów zadania.				
11. Wnioskowana kwota środków finansowych na realizację projektu nie przekracza: a. 200 000,00 zł w przypadku ofert na realizację zadania konkursowego nr 1 - działanie nr 1, b. 40 000,00 zł w przypadku ofert na realizację zadania konkursowego nr 1 - działanie nr 2 i zadań konkursowych nr 2 i 3.				
12. Załączono dokument stanowiący o podstawie działalności: aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób reprezentujących go (np. aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego; innego rejestru lub ewidencji; w przypadku kościelnych osób prawnych np. dekretu powołującego kościelną osobę prawną etc.),				
13. Załączono dokument upoważniający daną osobę/y do reprezentowania podmiotu (np. imienne upoważnienie/a podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu, zgodnie ze statutem podmiotu, bądź innym dokumentem regulującym kwestię reprezentacji) w przypadku, gdy w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności brak informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotu.				
14. Załączono aktualny statut podmiotu uprawnionego.				
15. Wypełniono oświadczenie/a osoby/ów uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.				
16. Wypełniono oświadczenie/a osoby/ów uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.				
17. Wypełniono oświadczenie/a osoby/ów uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.				

18. Wypełniono oświadczenie/a osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.			
19. Wypełniono oświadczenie dotyczące zalegania bądź niezalegania z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne.			
20. Wypełniono oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT.			
21. Wypełniono oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych.			
22. Załączono inne dokumenty/materiały zgodnie z wymogami określonymi w szczegółowych opisach zadań konkursowych, ujętych w § 2 <i>Ogłoszenia</i> , w tym, w przypadku realizacji w ramach zadania konkursowego nr 3: <ul style="list-style-type: none"> <li>- zezwolenie wójta/burmistrza/prezydenta/starosty na prowadzenie przez podmiot uprawniony placówki wsparcia dziennego, zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,</li> <li>- statut placówki wsparcia dziennego lub statut podmiotu, w ramach którego działa placówka wsparcia dziennego,</li> <li>- regulamin placówki wsparcia dziennego.</li> </ul>			
<b>Oferta wymaga uzupełnienia w zakresie:</b>	<b>Właściwe oznaczyć X</b>	<b>Uwagi:</b>	
1. Braków w zakresie potwierdzenia za zgodność z oryginałem kserokopii załączników.			
2. Braku kompletu wymaganych załączników lub/i posiada niewypełnione oświadczenia w części IV Oferty.			
3. Korekty oczywistych błędów, np. w adresach.			
<p>Ofereant został wezwany do uzupełnienia i/lub usunięcia braków w terminie do ..... dni roboczych od daty otrzymania wezwania telefonicznie, pocztą elektroniczną lub pocztą tradycyjną)*, tj. do dnia .....</p> <p>Data ..... 2024 roku.</p> <p><b>Podpis/y osoby/osób odpowiedzialnej/ych</b> .....</p>			
Ofertę uzupełniono w dniu .....		Oferty nie uzupełniono do dnia .....	
Uwagi:			
Oferta spełnia wymogi formalne.	Tak*	Nie*	
<p><b>Podpis przewodniczącego zespołu ds. oceny formalnej</b> .....</p>			

\* Niepotrzebne skreślić