

**FORMULARZ OCENY OFERT
(ocena formalna)**

Nazwa programu polityki zdrowotnej, na realizację którego składana jest oferta		Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019		
Nazwa oferenta		Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie sp. z o.o.		
OCENA FORMALNA				
Lp.	Weryfikowany element	TAK	NIE	UWAGI
1.	czy oferta wpłynęła w terminie wskazanym w ogłoszeniu konkursu ofert?	X		
2.	Czy oferta została złożona według obowiązującego formularza?	X		
3.	Czy formularz oferty zawiera wszystkie wymagane informacje ?	X		
4.	Czy do oferty załączono wszystkie wymagane załączniki?	X		
5.	Czy oferta jest podpisana przez osoby uprawnione do reprezentacji oferenta?	X		
OCENA SPEŁNIANIA WYMOGÓW DOTYCZĄCYCH SPOSOBU REALIZACJI ZADANIA				
Lp.	Weryfikowany element	TAK	NIE	UWAGI
1.	Czy ofertę złożył podmiot uprawniony do uczestnictwa w konkursie ofert?	X		
2.	Czy zadania statutowe oferenta obejmują zadania będące przedmiotem oferty?	X		
3.	Czy zadanie wskazane w ofercie wpisuje się w zadanie będące przedmiotem konkursu ofert?	X		
4.	Czy oferta jest zgodna z warunkami realizacji zadania wskazanymi w ogłoszeniu o konkursie ofert?	X		

Podpisy członków Komisji

1. Katarzyna Byra
2. Katarzyna Litwin
3. Agnieszka Krzyżanowska

FORMULARZ OCENY OFERT (OCENA MERYTORYCZNA)

Nazwa programu polityki zdrowotnej, na realizację którego składana jest oferta		Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019		
Nazwa oferenta		Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie sp. z o.o.		
OCENA MERYTORYCZNA OFERTY				
Lp.	Weryfikowany element	Maksymalna ilość punktów	Przyznana ilość punktów	Uwagi
1.	<u>Ocena kosztów kalkulacji zadania</u>	5	5	
2.	<u>Doświadczenie w realizacji zadania</u>	5	5	
3.	<u>Kwalifikacje osób, przy udziale których będzie realizowane zadanie publiczne –</u>	za każdą osobę z wykształceniem wyższym 5 pkt, z wykształceniem średnim – 2 pkt	15	
4.	<u>Warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt</u>	5	5	
Razem				

Podpisy członków Komisji konkursowej:

1. Katarzyna Byra
2. Katarzyna Litwin
3. Agnieszka Krzyżanowska