

KARTA OCENY FORMALNEJ**RODZAJ ZADANIA: OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA**

OFERENT:	
TYTUŁ PROJEKTU:	
WNIOSKOWANA KWOTA DOTACJI:	

Lp.	Kryteria	TAK / NIE	Uwagi
1	Czy oferta wpłynęła w terminie ?		
2	Czy wartość oferty mieści się w granicach określonych w ogłoszeniu o konkursie?		
3	Czy została złożona na odpowiednim formularzu ?		
4	Czy oferta została złożona przez podmiot uprawniony (zgodnie z częścią I ogłoszenia o konkursie)?		
5	Czy Oferent (na podstawie KRS) prowadzi działalność w dziedzinach objętych konkursem , tj. określonych w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym?		
6	Czy została podpisana przez oferenta (osoby upoważnione)?		
7	Czy w ofercie występują błędy liczbowe, błędy w treści, itp.?		
7a	Czy oferta została poprawiona ?		
8	Czy oferta zawiera wszystkie wymagane załączniki ?		
8a	Czy oferta została uzupełniona ?		

**Podpisy przedstawicieli Wydziału Rozwoju i Spraw Społecznych
Starostwa Powiatowego – Członków Komisji Konkursowej
odpowiedzialnych za dokonanie oceny formalnej oferty:**

.....
.....

UWAGI: