## Załącznik nr 2

*do Zarządzenia Nr 287/2023*

*Prezydenta Miasta Pruszkowa*

# *z dnia 17.11.2023 r.*

**Karta oceny formalnej oferty**

|  |
| --- |
| **OGÓLNE DANE DOTYCZĄCE OFERTY** |
| Rodzaj zadania publicznego określonego w konkursie |  |
| Nazwa zadania publicznego |  |
| Data ogłoszenia konkursu |  |
| Termin składania ofert |  |
| Nazwa organizacji |  |

KRYTERIA OCENY FORMALNEJ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OFERTA SPEŁNIA WYMOGI OCENY FORMALNEJ JEŻELI:** | **TAK/NIE\*** | **UWAGI** |
| Oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie |  |  |
| Numer kontrolny oferty jest zgodny z numerem oferty złożonej elektronicznie |  |  |
| Oferent jest statutowo uprawniony do ubiegania się o przyznanie dotacji w danym zakresie tematycznym |  |  |
| Oferta została złożona na zadanie ogłoszone w konkursie |  |  |
| Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych (zgodnie z działem 2 KRS, wyciągiem z ewidencji klubów sportowych lub pełnomocnictwami) |  |  |
| Oferta zawiera wymagane załączniki, które spełniają wymogi formalne (podpisy osób, pieczęć, data, odpowiednie terminy ważności) |  |  |

|  |
| --- |
| **Uwagi dotyczące oceny formalnej:** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Podpisy członków Komisji oceniającej ofertę:1 ………………………………………………………………………………………………………………………2 ………………………………………………………………………………………………………………………3 ………………………………………………………………………………………………………………………4 ………………………………………………………………………………………………………………………5 ………………………………………………………………………………………………………………………6 ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Oferta spełnia / nie spełnia wymogi formalnych\*\* i podlega / nie podlega\*\* ocenie merytorycznej | ………………………………………………… (podpis przewodniczącego Komisji) |

\* wpisać właściwą wartość w rubrykę

\*\*niepotrzebne skreślić