Załącznik Nr 1 do

Uchwały Nr 149/504/21

Zarządu Powiatu Iławskiego

z dnia 27 stycznia 2021 r.

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu**

**KWESTIONARIUSZ WERYFIKACJI FORMALNEJ OFERTY ZŁOŻONEJ
W OTWARTYM KONKURSIE OFERT**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR OFERTY** |  |
| **NAZWA ZADANIA** |  |
| **NAZWA OFERENTA** |  |
| **Lp.** | **KRYTERIA WERYFIKACJI**  | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| ***KRYTERIA NIEPODLEGAJĄCE UZUPEŁNIENIU:*** |  |
|  | Oferta złożona za pośrednictwem elektronicznego generatora w terminie określonym w ogłoszeniu. |  |  |  |
|  | Oferta wygenerowana, wydrukowana, podpisana i złożona w terminie określonym w ogłoszeniu. |  |  |  |
|  | W przypadku składania oferty przez elektroniczny generator suma kontrolna oferty elektronicznej zgadza się z sumą kontrolną oferty papierowej.  |  |  |  |
|  | Oferta złożona przez podmiot uprawniony (oferent jest organizacją pozarządową lub innym podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)[[1]](#footnote-1). |  |  |  |
|  | Oferta złożona na właściwym formularzu, druk formularza ofertowego nie został przez oferenta zmodyfikowany. |  |  |  |
|  | Udział wkładu własnego w stosunku do wnioskowanej kwoty dotacji lub całkowitego kosztu zadania jest równy lub wyższy od określonego w ogłoszeniu. |  |  |  |
|  | Wszystkie pola oferty zostały wypełnione treścią w odpowiedni sposób. (Zawierają treść merytoryczną zgodnie ze wzorem oferty oraz cyfry, liczby lub adnotacje np. „nie dotyczy” zgodnie z ogłoszeniem.)  |  |  |  |
| ***KRYTERIA PODLEGAJĄCE UZUPEŁNIENIU:*** |
| **1.** | Oferta zawiera wszystkie wymagane oświadczenia. |  |  |  |
| **WERYFIKACJA FORMALNA OFERTY:**1. Oferta SPEŁNIA wymogi formalne2. Oferta NIE SPEŁNIA wymogów formalnych3. Oferta DO UZUPEŁNIENIA\* |

Iława, ………………………

(data)

Podpisy członków komisji:

1. ………………………………….
2. ………………………………….
3. ………………………………….
4. ………………………………….
5. ………………………………….
6. ………………………………….
7. ………………………………….

\* Czy oferta została uzupełniona w terminie

....................................................................................

................................
 (podpis pracownika)

1. W przypadku realizacji zadania publicznego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej oraz zwiększania świadomości prawnej społeczeństwa oraz udzielania nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego: Czy oferent jest wpisany na listę organizacji pozarządowych uprawnionych do prowadzenia punktów na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego. [↑](#footnote-ref-1)