Załącznik nr 3 do Regulaminu

WZÓR

KARTA OCENY OFERTY

Wybór beneficjentów-organizacji partnerskich o zasięgu ogólnopolskim lub ponadregionalnym do udziału w programie „Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027” w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – Podprogram 2023 i Podprogram 2024

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer identyfikacyjny oferty | |  | | | | |
| Data wpływu do Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej (MRiPS) | |  | | | | |
| Nazwa oferenta | |  | | | | |
| I. Ocena formalna oferty | | | | | | |
| Kryteria oceny formalnej | TAK | | | | | NIE |
| Minimalne kryteria dopuszczające  Jeśli oferta nie spełnia któregokolwiek z poniższych kryteriów dopuszczających - podlega odrzuceniu bez oceny pozostałych kryteriów | | | | | | |
| 1. Oferta została złożona przez uprawniony podmiot, spełniający warunki formalne określone w ogłoszeniu, w tym dotyczące zasięgu ogólnopolskiego lub ponadregionalnego. |  | | | | |  |
| 2. Oferta została złożona w terminie i w formie określonej w ogłoszeniu (decyduje data wpływu do MRiPS). |  | | | | |  |
| 3. Oferta została podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania oferenta. |  | | | | |  |
| 4. Oferta została sporządzona w języku polskim. |  | | | | |  |
| 5. Oferta została wypełniona elektronicznie (nie odręcznie). |  | | | | |  |
| Oferta spełnia kryteria dopuszczające (TAK - oferta podlega dalszej ocenie formalnej; NIE - oferta podlega odrzuceniu bez dalszej oceny) | | | | | | TAK/NIE |
| Pozostałe kryteria oceny formalnej  Jeśli oferta nie spełnia któregokolwiek z poniższych kryteriów, należy wezwać oferenta do korekty lub uzupełnienia braków w ofercie w terminie 7 dni. Jeśli oferent nie uzupełni braków we wskazanym terminie, oferta zostaje odrzucona i nie podlega ocenie merytorycznej. | | | | | | |
| 1. Oferta została złożona na właściwym formularzu. |  | | | | |  |
| 2. Formularz oferty został wypełniony prawidłowo i jest kompletny. |  | | | | |  |
| 3. Oferta posiada wymagane załączniki określone w ogłoszeniu: | | | | | | |
| a) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji; |  | | | | |  |
| b) sprawozdanie merytoryczno-finansowe za ostatni rok; |  | | | | |  |
| c) statut organizacji; |  | | | | |  |
| d) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku gdy ofertę podpisały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statutem i odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego); |  | | | | |  |
| e) oświadczenie o prowadzeniu odrębnych systemów ewidencji księgowej i gospodarki magazynowej dotyczących artykułów spożywczych udostępnionych z Programu oraz dotyczących artykułów spożywczych pozyskiwanych z innych źródeł; |  | | | | |  |
| f) oświadczenie o dysponowaniu zasobami kadrowymi do realizacji zadań związanych z dystrybucją żywności oraz prowadzenia działań na rzecz włączenia społecznego (tzw. działań towarzyszących); |  | | | | |  |
| g) oświadczenie o dysponowaniu infrastrukturą magazynową, w tym chłodniami, w co najmniej 5 województwach; |  | | | | |  |
| h) oświadczenie o dysponowaniu środkami transportu do dystrybucji żywności, w tym w warunkach chłodniczych. |  | | | | |  |
| Szczegółowe uzasadnienie oceny formalnej – wypełnia się w przypadku odrzucenia lub w przypadku wezwania oferenta do korekty/uzupełnienia oferty. | | | | | | |
| Ocena formalna (TAK - oferta przyjęta; NIE - oferta odrzucona) | | | | | TAK/NIE | |
| II. Ocena merytoryczna oferty | | | | | | |
| Kryteria oceny merytorycznej | | | | | | |
| Treść kryterium | | | Liczba punktów | Uzasadnienie punktacji | | |
| 1. Działania statutowe oferenta (non-profit) na rzecz osób najbardziej potrzebujących istotne z punktu widzenia celów Programu (0-3 pkt). | | |  |  | | |
| 2. Potencjał organizacyjny i techniczny do realizacji dystrybucji artykułów spożywczych, w tym liczba oraz powierzchnia magazynów i chłodni w podziale na województwa (0-2 pkt, przy czym 2 pkt przyznaje się za sieć magazynów obejmującą więcej niż 5 województw). | | |  |  | | |
| 3. Zdolności administracyjne do: | | | | | | |
| a) realizacji dystrybucji artykułów spożywczych finansowanych ze środków Programu oraz z innych źródeł, w tym kadry do obsługi (0-1 pkt). | | |  |  | | |
| b) realizacji działań na rzecz włączenia społecznego (tzw. działań towarzyszących) skierowanych do odbiorców końcowych pomocy żywnościowej (0-1 pkt). | | |  |  | | |
| 4. Dysponowanie siecią dystrybucji obejmującą: | | | | | | |
| a) organizacje partnerskie regionalne (OPR), prowadzące magazyny, do których dostarczana będzie żywność z Programu (0-4 pkt).\*  \* Przyznając punkty należy brać pod uwagę liczbę województw, gdzie oferent zapewnia infrastrukturę magazynową oraz liczbę magazynów. | | |  |  | | |
| b) organizacje partnerskie lokalne (OPL), bezpośrednio wydające żywność odbiorcom końcowym Programu (0-4 pkt.)\*  \*Przyznając punkty należy brać pod uwagę liczbę Ośrodków Pomocy Społecznej, które oferent planuje zaangażować do pełnienia roli OPL, zgodnie z założeniem, że im mniejszy udział OPS, tym wyższa ocena sieci. | | |  |  | | |
| 5. Planowany zasięg terytorialny dystrybucji żywności oraz realizacji działań towarzyszących ze wskazaniem poszczególnych gmin (0-6 pkt)\*  \*Przyznając punkty należy wziąć pod uwagę czy oferent planuje dystrybucję w gminach, gdzie nie była ona prowadzona w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. Za wskazanie nowych gmin można przyznać do 3 pkt w ramach kryterium. | | |  |  | | |
| 6. Doświadczenie w prowadzeniu działań o charakterze włączenia społecznego istotnych w kontekście celów Programu lub stała współpraca z organizacjami lub podmiotami prowadzącymi takie działania (0-3 pkt). | | |  |  | | |
| Suma punktów ogółem (maksymalnie 24 pkt, dopuszczająca – nie mniej niż 51% maks. liczby pkt) | | | | | | |
| Dodatkowe uwagi | | | | | | |
| Ocena merytoryczna (oferta przyjęta TAK/NIE)  TAK - oferta spełnia wymogi określone w ogłoszeniu, NIE - oferta nie spełnia wymogów określonych w ogłoszeniu i zostaje odrzucona niezależnie od liczby przyznanych punktów. | | | | | ........./ 24 pkt | |
| Imię i nazwisko członka Komisji oceniającego ofertę | | | | |  | |

Podpisy członków Komisji

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ZATWIERDZAM

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

Data (DD-MM-RRRR) i podpis Przewodniczącego Komisji