**Załącznik nr 6**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

Edycja 2019 otwartego konkursu ofert w ramach Rządowego Programu na rzecz

Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer oferty:** |  |
| **Nazwa Oferenta (ów):** |  |
| **Priorytet:** |  |
| **Tytuł zadania:** |  |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** |
| **Kryterium oceny** | **Maksymalna ocena punktowa** | **Przyznana ocena punktowa** | **Uzasadnienie przyznania punktacji** |
| 1. **Zgodność z Programem ASOS**
 |
| 1. Czy przedmiot oferty jest zgodny z wybranym priorytetem? | **0 lub 10** |  |  |
| 1. **Logika projektowa**
 |
| 2. W jakim stopniu problem został zidentyfikowany przez Oferenta? | **8** |  |  |
| 3. W jakim stopniu trafnie zidentyfikowana jest grupa docelowa projektu? | **8** |  |  |
| 4. W jakim stopniu cele projektu zostały prawidłowo sformułowane oraz wynikają ze zidentyfikowanego problemu? | **6** |  |  |
| 5. W jakim stopniu osiągnięcie zakładanych rezultatów przyczyni się do realizacji celu projektu? | **6** |  |  |
| 6. W jakim stopniu planowane działania tworzą spójną całość, są adekwatne wobec zidentyfikowanych problemów, a harmonogram ich realizacji jest przejrzysty/klarowny? | **8** |  |  |
| 7. W jakim stopniu ryzyko w projekcie zostało zidentyfikowane oraz czy planowane metody unikania ryzyka pozwalają na jego minimalizację? | **4** |  |  |
| 8. W jakim stopniu projekt jest trwały, ma potencjał kontynuacji w przyszłości poza finansowaniem w ramach ASOS? | **6** |  |  |
| **Łącznie I oraz II** | **56** |  |  |
| 1. **Kalkulacja kosztów**
 |
| 9. W jakim stopniu przedstawione koszty są racjonalne i niezbędne z perspektywy realizacji projektu? | **5** |  |  |
| 10. W jakim stopniu przyjęte w kalkulacji stawki jednostkowe są adekwatne i realne? | **5** |  |  |
| 11. Czy opisy pozycji w kosztorysie zawierają błędy w kalkulacji? | **3** |  |  |
| 12. Czy w kosztorysie występują koszty niekwalifikowalne? | **0 lub 3** |  |  |
| 13. Czy konstrukcja budżetu jest przejrzysta? | **0 lub 2**  |  |  |
| **Łącznie III** | **18** |  |  |
| 1. **Zasoby osobowe, rzeczowe i doświadczenie Oferenta**
 |
| 14. W jakim stopniu wymagany poziom kwalifikacji i doświadczenia kluczowych osób jest adekwatny do skali projektu? | **5** |  |  |
| 15. W jakim stopniu doświadczenia Oferenta(ów), partnerów w realizacji podobnych projektów oraz wkład rzeczowy Oferenta(ów) są wystarczające do realizacji projektu? | **6** |  |  |
| 16. Czy Oferent (kluczowe osoby zaangażowane w realizację zadania) posiada doświadczenie w pracy z seniorami? | **0 lub 5** |  |  |
| **Łącznie IV** | **16** |  |  |
| 1. **Realizacja polityki społecznej na rzecz osób starszych**
 |
| 17. W jakim stopniu projektowane działania mogą być atrakcyjne/innowacyjne dla osób starszych? | **4** |  |  |
| 18. W jakim stopniu osoby starsze były zaangażowane w przygotowaniu oferty? | **4** |  |  |
| 19. Czy w ofercie uwzględniono możliwość uczestnictwa w projekcie osób starszych o różnym stopniu sprawności?  | **0 lub 2** |  |  |
| **Łącznie V** | **10** |  |  |
| **RAZEM OCENA MERYTORYCZNA** | **100** |  |  |
| 1. **Kryteria strategiczne – właściwe dla Priorytetu**
 |
| P1 Projekt zakładający edukację nieformalnych opiekunów osób starszych.. | **0 lub 5** |  |  |
| P2 Projekt realizowany w partnerstwie z Dziennym Domem/Klubem „Senior+”. | **0 lub 5** |  |  |
| P3 Projekt zakładający kształtowanie pozytywnego postrzegania starości w społeczeństwie. | **0 lub 5** |  |  |
| P4 Projekt zakładający świadczenie usług asystenckich i opiekuńczych dla osób starszych o ograniczonej samodzielności w miejscu ich zamieszkania. | **0 lub 5** |  |  |
| **ŁĄCZNA OCENA** | **105** |  |  |
| **Uzasadnienie oceny** |  |
| **Błędy dostrzeżone przez eksperta, niewskazane w karcie oceny (pole nieobowiązkowe)** |  |
| **Weryfikacja budżetu** |
| **Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalnych oraz wysokości kosztów jednostkowych wydatków wraz z uzasadnieniem i rekomendowaną kwotą.** |
| **L.p.** | **Pozycja w kosztorysie** | **Kwota kwestionowana** | **Kwota rekomendowana** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |  |
| **Rekomendowana kwota dofinansowania:** |  |
| **Uzasadnienie** |  |
| **Ocenę sporządził** |  |
| **Data oceny** | **Podpis** |