

KARTA OCENY FORMALNEJ

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia w sprawie otwartego konkursu ofert – Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością -edycja 2024

Nr oferty

Nazwa oferenta

Data

| Lp. | Kryterium | TAK | NIE |
|-----|---|-----|-----|
| 1. | Podmiot uprawniony | | |
| 2. | Oferta złożona na obowiązującym formularzu | | |
| 3. | Oferta złożona w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie | | |
| 4. | Kompletność podpisów i pieczęci osób uprawnionych | | |
| 5. | Wypełnione właściwe miejsca i rubryki w ofercie | | |
| 6. | Złożenie wymaganych oświadczeń i dokumentów opatrzonych datą, pieczęcią oraz podpisem osób uprawnionych do reprezentowania oferenta | | |
| 7. | Złożenie wszystkich wymaganych załączników | | |
| 8. | Poświadczenie załączonych kopii dokumentów za zgodność z oryginałem | | |

Oferta spełnia/ nie spełnia wymogi formalne.

Zalecenia

.....

Skład komisji konkursowej:

.....

.....

.....

H