*Załącznik nr 3 do Zarządzenia Wójta Gminy Starogard Gd.*

*Nr KSP/41 /2019 z dnia 30 kwietnia 2019 r.*

**ARKUSZ OCENY OFERTY**

Oferta nr: ……….

|  |
| --- |
| NAZWA I ADRES PODMIOTU: |
| POPRAWNOŚĆ FORMALNA OFERTY (tak/nie) |  |
| L.P. | KRYTERIA | PUNKTY |
| 1. | WARTOŚĆ MERYTORYCZNA PROGRAMU REALIZACJI ZADANIA(od 0 do 10 pkt) |  |
| 2. | KALKULACJA KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA (od 0 do 6 pkt) |  |
| 3. | DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PODOBNEGO ZADANIA (od 0 do 4 pkt) |  |
| SUMA PUNKTÓW: |  |

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

..……………….……………..………..

(podpis przewodniczącego/członka Komisji)