

FORMULARZ OCENY OFERTY
do otwartego naboru ofert na
Partnera projektu – Dostawcę usług

OFERENT:

NUMER OFERTY:

Kryteria oceny formalnej		(tak) - (nie) – (nie dotyczy)
1.	Oferta została złożona na formularzu ofertowym będącym załącznikiem do ogłoszenia.	
2.	Oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o naborze na Partnera Projektu Testującego – Dostawcę usług.	
3.	Formularz ofertowy jest prawidłowo wypełniony:	
(a)	jest podpisany przez właściwe osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu oferenta lub ustanowionego pełnomocnika zgodnie z zapisami wynikającymi z dokumentu określającego osobowość prawną	
4.	Do formularza ofertowego dołączono załączniki wymienione w ogłoszeniu:	
(a)	opis własnych doświadczeń z obszaru Dolnego Śląska z okresu po dniu 01.01.2015 r. w zakresie wymagań obligatoryjnych.	
(b)	opis własnych doświadczeń z obszaru Dolnego Śląska z okresu po dniu 01.01.2015 r. w zakresie wymagań fakultatywnych.	

1. Oferta SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE i została zakwalifikowana do II etapu oceny.

2. Oferta została ODRZUCONA ze względów formalnych.

3. Oferta podlega UZUPEŁNIENIU w zakresie:

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

Inspirujemy do działania

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Wydział Rynku Pracy

ul. Ogrodowa 5b, 58-306 Wałbrzych
tel.: +48 74 88 66 500 | fax: +48 74 88 66 509
e-mail: wałbrzych.dwup@dwup.pl

**II ETAP – OCENA ZGODNOŚCI DZIAŁANIA POTENCJALNEGO PARTNERA
Z CELAMI PARTNERSTWA**

KRYTERIA OCENY		(tak) - (nie)
1.	Posiada doświadczenie w pracy z osobami długotrwale bezrobotnymi.	
2.	Posiada doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i korzystającymi ze wsparcia ze środków pomocy społecznej.	
3.	Posiada doświadczenie w kojarzeniu potrzeb pracodawców i osób poszukujących pracy.	
4.	Posiada doświadczenie we współpracy z publicznymi instytucjami rynku pracy i instytucjami pomocy społecznej.	
5.	Posiada doświadczenie w realizacji działań o podobnym charakterze.	

Imię i nazwisko oceniającego ofertę:

PROPONUJĘ PRZYJĘCIE OFERTY I ZAWARCIE Z OFERENTEM UMOWY PARTNERSKIEJ.

PROPONUJĘ ODRZUCENIE OFERTY. (niepotrzebne skreślić)

Uzasadnienie negatywnego stanowiska oceniającego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis osoby oceniającej

Sprawdził
Data i podpis osoby sprawdzającej

Zatwierdzam
Data i podpis Dyrektora DWUP