

*Załącznik Nr 7
do konkursu ofert na wybór realizatora programu
polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej
profilaktyki i wczesnego wykrywania raka jelita
grubego wśród mieszkańców województwa
podlaskiego”*

FORMULARZ OCENY FORMALNEJ

Nazwa i adres Oferenta:

| Lp. | Wymogi formalne | TAK | NIE |
|-----|--|-----|-----|
| 1. | Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu konkursowym? | | |
| 2. | Czy oferta została złożona na obowiązującym wzorze oferty oraz jest prawidłowo wypełniona i uzupełniona w języku polskim? | | |
| 3. | Czy oferta złożona została przez podmiot uprawniony do uczestnictwa w konkursie? | | |
| 4. | Czy wszystkie pola oferty są wypełnione? | | |
| 5. | Czy oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji lub dołączono Pełnomocnictwo? | | |
| 6. | Czy oferta zawiera odpis dokumentu rejestrowego, wskazującego osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu oraz pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)? | | |
| 7. | Czy planowane do realizacji działania są zgodne z przedmiotem konkursu oraz treścią Programu? | | |
| 8. | Czy oferta zawiera dokumenty posiadające atrybut wiarygodności, tzn. kserokopie oryginałów aktualnych dokumentów i certyfikatów zebranych w celu złożenia oferty, i czy są one potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela oferenta, oraz czy jest zapis na każdej stronie w postaci formuły: za zgodność z oryginałem, data oraz podpis? | | |
| 9. | Czy do oferty dołączono dokument potwierdzający aktualną polisę OC lub pisemne zobowiązanie się oferenta stanowiące załącznik nr 3 do ogłoszenia o konkursie ofert? | | |

Oferta spełnia kryteria oceny formalnej. TAK / NIE

Podpisy członków Komisji: