Załącznik

do Uchwały Nr 124/2019

Zarządu Powiatu Mławskiego

z dnia 28.03.2019 r.

**REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ**

**§ 1**

Komisja Konkursowa, zwana dalej Komisją, przeprowadza otwarty konkurs z zakresu ochrony i promocji zdrowia w 2019 roku, na zasadach określonych w art. 15 ust. 2a i 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r., poz. 450 ze zm.).

**§ 2**

Zadaniem Komisji jest analiza i ocena złożonych ofert w otwartym konkursie ofert z zakresu ochrony i promocji zdrowia w 2019 roku.

**§ 3**

1. Komisję w drodze Uchwały powołuje Zarząd Powiatu Mławskiego.
2. W skład Komisji wchodzą przedstawiciele Starostwa Powiatowego w Mławie oraz osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
3. Komisja może działać bez udziału osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wskazane w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, jeśli:
4. żadna organizacja nie wskaże osób do składu Komisji,
5. wskazane osoby nie wezmą udziału w pracach Komisji,
6. wszystkie powołane w skład Komisji osoby podlegają wyłączeniu na podstawie art. 15 ust. 2d lub art. 15 ust. 2f ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
7. Do członków Komisji stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096), dotyczące wyłączenia pracownika.
8. Każdy członek Komisji przed rozpoczęciem prac Komisji zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia o braku podstaw do wyłączenia, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
9. Niezłożenie oświadczenia skutkuje wykluczeniem z prac Komisji.
10. Członkami Komisji nie mogą być osoby związane z organizacjami pozarządowymi uczestniczącymi w danym konkursie.
11. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący.
12. Przewodniczący Komisji wyznacza termin posiedzenia komisji.
13. Przewodniczący Komisji w sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem ustala zasady postępowania organizacyjnego.
14. Każdy z członków Komisji jest informowany o terminie i miejscu posiedzenia co najmniej na 3 dni przed planowanym spotkaniem.
15. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów.
16. Posiedzenie komisji jest ważne, jeżeli uczestniczy w nim co najmniej połowa jej składu, w tym Przewodniczący.
17. Decyzje Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów obecnych na posiedzeniu członków, w głosowaniu jawnym.
18. Uczestnictwo w pracach Komisji jest nieodpłatne.
19. Komisja ulega rozwiązaniu z dniem przedłożenia przez Przewodniczącego Komisji Zarządowi Powiatu Mławskiego protokołów z oceny wniosków złożonych w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych z zakresu ochrony i promocji zdrowia.

**§ 4**

Ustala się następujący tryb pracy Komisji:

1. Dokonanie oceny formalnej złożonych ofert czyli kompletności i poprawności, wg karty oceny formalnej stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
2. Oferty, które nie spełniają kryteriów oceny formalnej nie biorą udziału w dalszym postępowaniu i nie będą poddawane ocenie merytorycznej.
3. Wszystkie oferty ocenione pozytywnie pod względem formalnym, członkowie Komisji oceniają pod względem merytorycznym wg karty oceny merytorycznej stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
4. Komisja sporządza protokoły: z otwarcia kopert oraz oceny złożonych wniosków.
5. Ostateczną decyzję o wyborze oferty i udzielenia dotacji podejmuje Zarząd Powiatu Mławskiego w formie uchwały.
6. Dokumentacja Komisji przechowywana jest w Wydziale Edukacji i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Mławie.

**Podpisy członków**

###### **Zarządu Powiatu Mławskiego:**

1.Jerzy Rakowski ..........................................

2.Zbigniew Markiewicz ..................................

3.Jolanta Karpińska .........................................

4.Witold Okumski ..........................................

5.Krystyna Zając ............................................

**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**Deklaracja bezstronności i poufności**

dla członków Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert z zakresu ochrony i promocji zdrowia w 2019 roku.

**Imię:………………………………………………………….**

**Nazwisko:……………………………………………………**

**Niniejszym oświadczam, że :**

1. Zapoznałem (-am) się z treścią ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na realizacje zadań publicznych zakresu ochrony i promocji zdrowia w 2019 roku.
2. Nie pozostaję w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności podczas oceniania wniosków, które zostały mi przekazane do oceny jako członkowi Komisji.
3. Przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcami oraz nie byłem (-am) członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej, w zakresie wniosków, które zostały mi przekazane do oceny jako członkowi Komisji.
4. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wnioskodawcami, z ich zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.

Zobowiązuję się do nieujawniania informacji związanych z ocenianymi przeze mnie wnioskami i dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Data:………………………

Czytelny podpis: ……………………..

**Załącznik nr 2 do Regulaminu**

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH ZLECONYCH PRZEZ ZARZĄD POWIATU MŁAWSKIEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE PODSTAWOWE** | | |
| **1.** | **Nazwa oferenta** |  |
| **2.** | **Adres oferenta** |  |
| **3.** | **Nazwa zadania** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **KRYTERIA OCENY FORMALNEJ**   Wymagane wszystkie odpowiedzi na TAK.  W przypadku jednej odpowiedzi negatywnej oferta zostaje odrzucona. | | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | **Oferta złożona w wyznaczonym terminie** |  |  |
| **2.** | **Oferta złożona przez uprawnionego oferenta** |  |  |
| **3.** | **Oferta złożona na właściwym druku** |  |  |
| **4.** | **Oferta złożona w języku polskim, czytelnie** |  |  |
| **5.** | **Oferta zawiera wszystkie wymagane załączniki i spełniają one warunki potwierdzenia za zgodność.** |  |  |
| **6.** | **Oferta podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do składania oświadczeń woli zgodnie ze statutem lub innym dokumentem, lub rejestrem określającym sposób reprezentacji wraz z pieczątkami imiennymi, a w przypadku ich braku - czytelne podpisy.** |  |  |
| **7.** | **Oferta dotyczy zadania ujętego w ogłoszeniu konkursowym.** |  |  |
| **Podsumowanie – oferta spełnia wszystkie kryteria oceny formalnej** | |  |  |

**Komisja konkursowa stwierdza, że oferta kwalifikuje się/ nie kwalifikuje się\* do oceny merytorycznej.**

**Podpisy członków komisji konkursowej:**

1. ……………..……………………
2. ……………….…………………
3. ……………..……………………

Mława, dn………………………………………………

Załącznik nr 3 do

Regulaminu

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH**

**Nazwa oferenta:………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………**

**Nazwa zadania:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Kryteria Oceny Merytorycznej** | | **Ocena pozytywna** | **Ocena negatywna** |
| **1.** | Zgodności oferowanego zadania z zadaniami i celami szczegółowymi zadań określonych w ogłoszeniu o konkursie |  |  |
| **2.** | Jakość przygotowania projektu, przejrzystość jasny opis działań, przemyślany plan działania, realne i mierzalne produkty, ocena możliwości realizacji zadania publicznego przez oferenta |  |  |
| **3.** | Budżet zadania i rzetelność przedłożonego planu rzeczowo-finansowego oraz zasadność wydatkowania środków |  |  |
| **4.** | Ocena wkładu rzeczowego, osobowego w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy oraz kwalifikacji osób biorących udział przy realizacji zadania |  |  |
| **5.** | Terminowość wykonania i rozliczania innych zadań finansowanych z budżetu powiatu dotychczas |  |  |
| **6.** | Charakter, cel i zasięg oddziaływania zadania – ilość osób korzystających z jego efektów |  |  |
| **7.** | Stopień zaangażowania w realizację zadania oferentów, sponsorów czy innych jednostek organizacyjnych |  |  |

**II. UWAGI KOMISJI ………………………………………………………………………..**

**III. ROZSTRZYGNIĘCIE**

Komisja proponuje przyznać/ nie przyznać[[1]](#footnote-1) dotacji z budżetu Powiatu Mławskiego w wysokości ………………………… zł.

**Podpisy Członków Komisji:**

1. **……………………………………………………...**
2. **………………………………………………………**
3. **……………..………………………………………..**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)