

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Majówka 21 a
27-200 Starachowice

NIP 664-10-35-461
REGON 290017501

tel. 041 - 274-71-92
fax. wew. 260



sekretariat@mops.starachowice.pl

FORMULARZ OFERTOWY

„Modelowy, zintegrowany program pomocy społecznej opracowany dla mieszkańców osiedla „Wzgórze” w Starachowicach w zakresie powstrzymywania i odwracania biegu procesów marginalizacji i wykluczenie społeczne, w tym szczególnie zjawiska dziedziczenia ubóstwa osób, rodzin i społeczności do 30.06.2019 r.”

I. Informacja o podmiocie	
1. Nazwa podmiotu	
2. Forma organizacyjna	
3. NIP	
4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
5. Regon	
6. Adres siedziby (dane teleadresowe)	
II. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu	
Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe	
III. Osoba do kontaktów roboczych	
Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe	

IV Kryteria oceny				
L.p.	Kryterium oceny	Opis	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
1.	Zgodność działania Partnera z celami partnerstwa		10	
2.	Wkład Partnera w realizację projektu (zasoby Partnera, które mogą być wykorzystane podczas realizacji projektu)		20	

3.	Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze.		20	
		Ogółem punktów:	50	
