

Załącznik nr 2 Wzór Karty oceny formalno-merytorycznej wniosku konkursowego współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPOWP 2014-2020



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**KARTA OCENY FORMALNO – MERYTORYCZNEJ WNIOSKU KONKURSOWEGO
WSPÓFINASOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH
RPOWP 2014-2020**

NR WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU: Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku

NR NABORU:

SUMA KONTROLNA:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO:

Czy wniosek o dofinansowanie projektu spełnia warunki formalne?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSEK DO WERYFIKACJI SPEŁNIENIA WARUNKÓW FORMALNYCH
UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli powyżej wskazano, że wniosek o dofinansowanie projektu należy skierować do ponownej weryfikacji spełnienia warunków formalnych):	

A	KRYTERIA FORMALNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)
1.	Czy okres realizacji projektu jest zgodny z regulaminem konkursu?
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
2.	Czy projekty o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR wkładu publicznego ¹ są rozliczane uproszczonymi metodami, o których mowa w <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i> , a projekty o wartości przekraczającej 100 000 EUR wkładu publicznego ² - na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków?
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
3.	Czy Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary?
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
4.	Czy Wnioskodawca zgodnie z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPOWP (wersja przyjęta Uchwałą Nr 282/3959/2018 Zarządu Województwa Podlaskiego z dnia 27 marca 2018 r.) jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/ Poddziałania RPOWP?

¹Do przeliczenia ww. kwoty na PLN należy stosować miesięczny obrachunkowy kurs wymiany stosowany przez KE aktualny na dzień ogłoszenia konkursu.

²Do przeliczenia ww. kwoty na PLN należy stosować miesięczny obrachunkowy kurs wymiany stosowany przez KE aktualny na dzień ogłoszenia konkursu.

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
5.	Czy w przypadku projektu partnerskiego: - wybór partnerów dokonany został przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, - w projekcie, w którym podmiotem inicjującym partnerstwo jest podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, spełnione zostały wymogi dotyczące wyboru partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art. 3 ust. 1 pkt 1-3a tej ustawy, o których mowa w art. 33 ust. 2, 3, 4 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
6.	Czy Wnioskodawca oraz partnerzy posiadają odpowiedni (adekwatny) potencjał finansowy do realizacji projektu?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
Czy projekt spełnia wszystkie kryteria formalne?		
	<input type="checkbox"/> TAK (wypełnić część B1 karty)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej wskazano, że projekt należy odrzucić):		

.....
miejsowość, data

.....
podpis

Część B.1 karty nie jest wypełniana, jeżeli projekt odrzucono w części A

B1. KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE OGÓLNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem unijnym oraz z właściwymi zasadami unijnymi, w tym:			
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)		
<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT			
Zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum, o którym mowa w <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020</i> ?			
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)		
<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT			
Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?			
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
<p>Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:</p> <p>1) profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe),</p> <p>2) zamknięta rekrutacja - projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>W przypadku projektów, które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p>			
Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny:			
1.	1a		
	1.	We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	
	2.	Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania, odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	3.	W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	4.	Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczynią się do zmniejszenia barier równościowych, istniejących w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.	
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	5.	We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano, jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.	
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1		
1b	Zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	
1c	Zasadą zrównoważonego rozwoju?		

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
2.	Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	
3.	Czy projekt jest zgodny z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego (wersja przyjęta Uchwałą Nr 282/3959/2018 Zarządu Województwa Podlaskiego z dnia 27 marca 2018 r.), w tym w zakresie: – zgodności typu projektu z wykazem zawartym w „Typach projektów” w SzOOP, – zgodności wyboru grupy docelowej z wykazem zawartym w „Grupa docelowa/ostateczni odbiorcy wsparcia” w SzOOP, – zgodności z limitami określonymi w SzOOP (z wyłączeniem limitów określonych dla cross-financingu i środków trwałych).		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	
4.	Czy Wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu na terenie województwa podlaskiego?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
5.	Czy Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa podlaskiego?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
Czy projekt spełnia kryteria dopuszczające ogólne?			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku wniosku złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej wskazano, że projekt należy przekazać do poprawy lub odrzucić)			

.....
miejsowość, data

.....
podpis

Część B.2 karty nie jest wypełniana, jeżeli projekt odrzucono w części B1

B.2		KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE SZCZEGÓLNE (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
1.	Projekt dotyczy działań wspierających realizację programu profilaktyki raka szyjki macicy lub programu profilaktyki raka piersi lub programu profilaktyki raka jelita grubego?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
2.	Działania w ramach projektu obejmują obszar całego województwa podlaskiego?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
3.	Okres realizacji projektu jest nie dłuższy niż 24 miesiące?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
4.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
5.	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
6.	Zakres wsparcia w projekcie jest zgodny z warunkami określonymi przez IP w regulaminie konkursu?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
7.	W projekcie uwzględniono wszystkie wskaźniki adekwatne dla danej formy wsparcia/grupy docelowej zaplanowanej w projekcie na podstawie SZOOP RPOWP 2014-2020?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
8.	Projekt zapewni dostępność świadczeń dla osób pracujących poprzez dogodny terminy realizacji świadczeń?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
9.	W grupie docelowej projektu objętej badaniem profilaktycznym w kierunku nowotworów raka piersi co najmniej 20% stanowią kobiety, które nie wykonywały badań profilaktycznych w ww. zakresie (na podstawie Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki – SIMP), a które kwalifikują się do udziału w programie?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
10.	W grupie docelowej projektu objętej badaniem profilaktycznym w kierunku nowotworów raka szyjki macicy co najmniej 20% stanowią kobiety, które nie wykonywały badań profilaktycznych w ww. zakresie (na podstawie Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki – SIMP), a które kwalifikują się do udziału w programie?				
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Czy projekt spełnia kryteria dopuszczające szczególne?					

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej wskazano, że projekt należy przekazać do poprawy lub odrzucić):			

B.3	KRYTERIUM DOPUSZCZAJĄCE OGÓLNE (weryfikowane po uzupełnieniu wniosku przez Wnioskodawcę)		
6.	Czy do wniosku nie zostały wprowadzone inne zmiany niż wymagane do spełnienia kryteriów dopuszczających ogólnych i/lub szczególnych wskazanych przez oceniających do poprawy?		
	<input type="checkbox"/> TAK – nie zostały wprowadzone inne zmiany	<input type="checkbox"/> NIE – zostały wprowadzone inne zmiany – ODRZUCIĆ PROJEKT	
UZASADNIENIE (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej wskazano, że projekt należy odrzucić):			

.....
miejsowość, data

.....
podpis

C	KRYTERIA MERYTORYCZNE			
	1	2	3	4
	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów/ Minimalna liczba punktów zapewniająca ocenę pozytywną	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie oceny Kwestie do negocjacji należy wskazać i uzasadnić w części F karty.
	1. Analiza problemowa i zgodność projektu z: a) właściwymi celami szczegółowymi RPOWP, w tym wskazanie problemów, na które odpowiedź stanowi cel główny projektu oraz analiza (uzasadnienie) zidentyfikowanych problemów, trafność doboru celu głównego projektu w odniesieniu do wskazanych problemów oraz sposobu w jaki projekt przyczyni się do osiągnięcia właściwych celów szczegółowych RPOWP; b) zapisami Regulaminu konkursu wynikającymi z	10/6 albo 5*/3*		* dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł

wytycznych horyzontalnych obowiązujących w danym obszarze tematycznym.			
2. Adekwatność doboru grupy docelowej w kontekście wskazanego celu głównego projektu i właściwego celu szczegółowego RPOWP, w tym:	10/6		
a) opis istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem w kontekście zdiagnozowanej sytuacji problemowej, potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu, a także barier, na które napotykają uczestnicy projektu;	6		
b) opis sposobu rekrutacji uczestników projektu w odniesieniu do wskazanych cech grupy docelowej, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;	3		
c) zgodność z zapisami Regulaminu konkursu wynikającymi z wytycznych horyzontalnych obowiązujących w danym obszarze tematycznym	1		
3. Trafność opisanego ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu, w tym opisu*:	5*/3*		* dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł
a) sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu, a także sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka);	2		
b) działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.	3		
4. Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu, w tym:	20/12 20*/12*		* Jeśli projekt musi zachować trwałość

a) opis i adekwatność zaplanowanych zadań w kontekście opisanych problemów i celu projektu;	8 albo 7*		
b) racjonalność harmonogramu realizacji projektu;	4 albo 3*		
c) trafność i adekwatność doboru wskaźników (w tym wartości docelowej), dla danej formy wsparcia/grupy docelowej zaplanowanej w projekcie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań w kontekście realizacji celu głównego projektu oraz właściwego celu szczegółowego RPOWP z uwzględnieniem sposobu pomiaru, monitorowania oraz źródeł ich weryfikacji (w tym dokumentów potwierdzających rozliczenie kwot ryczałtowych / stawek jednostkowych);	7 albo 6*		
d) opis sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość projektu (o ile dotyczy);	0 albo 3*		
e) zgodność z zapisami Regulaminu konkursu wynikającymi z wytycznych horyzontalnych obowiązujących w danym obszarze tematycznym	1 albo 1*		
5. Potencjał wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy), w tym w szczególności:	15/9 15*/9*		* W przypadku gdy projekt jest realizowany w partnerstwie
a) potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposób jego wykorzystania w ramach projektu;	7 albo 5*		
b) potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposób jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie);	8 albo 6*		
c) uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile	0 albo 4*		

dotyczy).			
6. Adekwatność opisu potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu, w tym uzasadnienie, dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej:	20/12		
a) w obszarze tematycznym wsparcia projektu,	9		
b) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz	7		
c) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.	4		
7. Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie oraz kadry zewnętrznej zaangażowanej do realizacji projektu.	5/3		
8. Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu oraz zgodność wydatków z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w tym: a) kwalifikowalność wydatków, w tym: niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów, racjonalność i efektywność wydatków projektu (relacja nakład-rezultat), w tym zgodność ze standardami i cenami rynkowymi, w szczególności określonymi w regulaminie konkursu,	20/12		

<p>b) poprawność wniesienia wkładu własnego, w tym zgodność udziału z Regulaminem danego konkursu,</p> <p>c) poprawność formalno-rachunkowa sporządzenia budżetu projektu oraz zgodność poziomu kosztów pośrednich z Wytycznymi,</p> <p>d) zgodność z limitami określonymi w SzOOP w zakresie limitów określonych dla cross-finansingu i środków trwałych;</p> <p>e) zgodność z zapisami Regulaminu konkursu wynikającymi z wytycznych horyzontalnych obowiązujących w danym obszarze tematycznym</p>			
Suma punktów:			

D KRYTERIA PREMIUJĄCE				
1.	Czy projekt otrzymał wymagane 60% punktów w każdym z kryteriów merytorycznych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
zaznaczyć właściwe znakiem „X” tylko gdy w polu powyżej zaznaczono „TAK”				
2.	<p>Kryterium 1: Projekt przewiduje partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz co najmniej jedną organizacją pozarządową, której działalność statutowa jest związana z upowszechnianiem edukacji prozdrowotnej lub promocją udziału w badaniach diagnostycznych w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi/raka szyjki macicy lub co najmniej jednym partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeczającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ i gwarantującym udział takich podmiotów w projekcie</p> <p>liczba punktów:10</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt
	<p>Kryterium 2: Projekt przewiduje partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz co najmniej jednym partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeczającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ i gwarantującym udział takich podmiotów w projekcie</p> <p>liczba punktów: 10</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt
	<p>Kryterium 3: Projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt

ze środków UE (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł liczba punktów: 5			
Kryterium 4: Projekt koncentruje działania na obszarach "białych plam" w zakresie profilaktyki raka piersi/raka szyjki macicy/raka jelita grubego wskazanych przez Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie liczba punktów: 20	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt
Kryterium 5: Udział osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców, w tym w szczególności na obszarach wiejskich, stanowi co najmniej 50% grupy docelowej projektu. liczba punktów: 10	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt
Łączna liczba uzyskanych punktów za spełnianie kryteriów premiujących			pkt
UZASADNIENIE:			

E	LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA		
ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH W CZĘŚCI C I D:			
CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM KRYTERIA FORMALNE, DOPUSZCZAJĄCE OGÓLNE, DOPUSZCZAJĄCE SZCZEGÓLNE, KRYTERIA MERYTORYCZNE) ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?			
<input type="checkbox"/> TAK – SKIEROWANY DO NEGOCJACJI (należy wypełnić część F)	<input type="checkbox"/> TAK – NIE JEST SKIEROWANY DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE - ODRZUCIĆ PROJEKT	
PODSUMOWANIE OCENY (UZASADNIENIE):			

F	NEGOCJACJE						
1.	Kwestionowane wydatki wraz z uzasadnieniem:						
Pozycja w budżecie/numer zadania i wiersza w tym zadaniu	Założenia budżetu			Propozycja oceniającego			Uzasadnienie
	liczba	cena jednost.	razem	liczba	cena jednost.	razem	
2.	Proponowana kwota dofinansowania :						zł
Lp.	Nazwa kryterium, którego dotyczy negocjacje		Zakres negocjacji			Uzasadnienie	

