



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## KARTA OCENY FORMALNO - MERYTORYCZNEJ

NR WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSKI O DOFINANSOWANIE PROJEKTU:

NR NABORU:

SUMA KONTROLNA:

TYTUŁ PROJEKTU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO:

<b>Czy wniosek o dofinansowanie projektu spełnia warunki formalne?</b>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – SKIEROWAĆ WNIOSKI DO WERYFIKACJI SPEŁNIENIA WARUNKÓW FORMALNYCH
<b>UZASADNIENIE</b> (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.	Okres realizacji projektu jest zgodny z regulaminem konkursu. <input type="checkbox"/> TAK** <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT**
2.	Projekty o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równoważności kwoty 100 000 EUR wkładu publicznego <sup>1</sup> 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 <sup>2</sup> - na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków. <input type="checkbox"/> TAK** <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT**
3.	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.	Wnioskodawca zgodnie z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPOWP (wersja obowiązująca na dzień 14 lutego 2019 r.) jest

\*\* Odpowiedzi zgodne z systematyką kryteriów przyjętą przez KM RPOWP 2014-2020

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

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

\*\* Odpowiedzi zgodne z systematyką kryteriów przyjętą przez KM RPOWP 2014-2020

\*\* Odpowiedzi zgodne z systematyką kryteriów przyjętą przez KM RPOWP 2014-2020

	podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie w ramach właściwego Działania/Poddziałania RPOWP.		
	<input type="checkbox"/> TAK**	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT**	
5.	<p>W przypadku projektu partnerskiego:</p> <p>- wybór partnerów dokonany został przed złożeniem wniosku o dofinansowanie,</p> <p>- 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.</p>		
	<input type="checkbox"/> TAK**	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT**	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY**
6.	Wnioskodawca oraz partnerzy posiadają odpowiedni (adekwatny) potencjał finansowy do realizacji projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK**	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT**	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY**
<b>Czy projekt spełnia wszystkie kryteria formalne?</b>			
	<input type="checkbox"/> TAK (wypełnić część B1 karty)		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
<b>UZASADNIENIE</b> (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**

<b>B</b>	<b>KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE OGÓLNE</b> (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
<b>1.</b>	Zgodność 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
1.	Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?		
1a	<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 <b>co najmniej 3 punktów</b> za poniższe kryteria oceny:		

\*\* Odpowiedzi zgodne z systematyką kryteriów przyjętą przez KM RPOWP 2014-2020

\*\* Odpowiedzi zgodne z systematyką kryteriów przyjętą przez KM RPOWP 2014-2020

	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.	Zgodność z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		
3.	Zgodność projektu z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 oraz ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego (wersja obowiązująca na dzień 14 lutego 2019 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-finansingu i środków trwałych).			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		
4.	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.	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	
<b>Czy projekt spełnia kryteria dopuszczające ogólne?</b>				
<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.	Działania w projekcie realizowane są zgodnie z warunkami realizacji przedsięwzięć w ramach Programu profilaktyki chorób odkleszczowych i eliminowanie skutków ich występowania w najbardziej zagrożonych grupach ryzyka województwa podlaskiego, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu.			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	
2.	Projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach programu polityki zdrowotnej – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		
3.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	
4.	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		
5.	Projekt przewiduje udzielanie świadczeń zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.			
<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
6.	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	
7.	Świadczenia w ramach projektu będą realizowane z pełnym poszanowaniem istniejących ram prawnych i ochrony praw pacjenta.			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	
8.	Zakres wsparcia w projekcie jest zgodny z warunkami określonymi przez IP w regulaminie konkursu			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT		

9.	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
10.	Działania finansowane w ramach projektu nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT
<b>Czy projekt spełnia kryteria dopuszczające szczególne?</b>			
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> PRZEKAZAĆ DO POPRAWY (w przypadku projektu złożonego po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ PROJEKT	
<b>UZASADNIENIE</b> (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej wskazano, że projekt należy przekazać do poprawy lub odrzucić):			

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

<b>B.3</b>	<b>KRYTERIUM DOPUSZCZAJĄCE OGÓLNE (weryfikowane po uzupełnieniu wniosku przez Wnioskodawcę)</b>		
6.	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	
<b>UZASADNIENIE</b> (należy uzupełnić, jeśli w polu powyżej wskazano, że projekt należy odrzucić):			

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

<b>C KRYTERIA MERYTORYCZNE</b>			
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.
<b>1. Analiza problemowa i zgodność projektu z:</b> - właściwymi celami szczegółowymi RPOWP, w tym wskazanie problemów, na które odpowiedź stanowi cel główny projektu oraz analiza (uzasadnienie) zidentyfikowanych problemów, trafność doboru	<b>10/6 albo 5*/3*</b>		* dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł

<p>celu głównego projektu w odniesieniu do wskazanych problemów oraz sposobu w jaki projekt przyczyni się do osiągnięcia właściwych celów szczegółowych RPOWP;</p> <p>- zapisami Regulaminu konkursu wynikającymi z wytycznych horyzontalnych obowiązujących w danym obszarze tematycznym.</p>			
<p><b>2. Adekwatność doboru grupy docelowej w kontekście wskazanego celu głównego projektu i właściwego celu szczegółowego RPOWP, w tym:</b></p>	10/6		
<p>– 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 napotyka uczestnicy projektu;</p>	6		
<p>– opis sposobu rekrutacji uczestników projektu w odniesieniu do wskazanych cech grupy docelowej, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;</p>	3		
<p>– zgodność z zapisami Regulaminu konkursu wynikającymi z wytycznych horyzontalnych obowiązujących w danym obszarze tematycznym.</p>	1		
<p><b>3. Trafność opisanego ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu, w tym opisu:</b></p>	5*/3*		* dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł
<p>– sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu, a także sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka);</p>	2		
<p>– działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte</p>	3		

aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.			
<b>4. Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu, w tym:</b>	<b>20/12 20*/12*</b>		* Jeśli projekt musi zachować trwałość
– opis i adekwatność zaplanowanych zadań w kontekście opisanych problemów i celu projektu;	8 albo 7*		
– racjonalność harmonogramu realizacji projektu;	4 albo 3*		
– 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*		
– opis sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość projektu (o ile dotyczy);	0 albo 3*		
– zgodność z zapisami Regulaminu konkursu wynikającymi z wytycznych horyzontalnych obowiązujących w danym obszarze tematycznym.	1 albo 1*		
<b>5. Potencjał wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy), w tym w szczególności:</b>	<b>15/9 15*/9*</b>		* W przypadku gdy projekt jest realizowany w partnerstwie
– potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposób jego wykorzystania w ramach projektu;	7 albo 5*		
– 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*		

–uzasadnienie wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy).	0 albo 4*		
<b>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:</b>	<b>20/12</b>		
– w obszarze tematycznym wsparcia projektu,	6		
– na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz	5		
– na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu.	9		
<b>7. Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie oraz kadry zewnętrznej zaangażowanej do realizacji projektu.</b>	<b>5/3</b>		
<b>8. Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu oraz zgodność wydatków z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w tym:</b> – 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, – poprawność wniesienia wkładu własnego, w tym zgodność udziału z Regulaminem danego	<b>20/12</b>		



<p>konkursu,  – poprawność formalno-rachunkowa sporządzenia budżetu projektu oraz zgodność poziomu kosztów pośrednich z Wytycznymi,  – zgodność z limitami określonymi w SzOOP w zakresie limitów określonych dla cross-financingu i środków trwałych;  – zgodność z zapisami Regulaminu konkursu wynikającymi z wytycznych horyzontalnych obowiązujących w danym obszarze tematycznym</p>			
<b>Suma punktów:</b>			

D KRYTERIA PREMIUJĄCE				
<b>1.</b>	<b>Czy projekt otrzymał wymagane 60% punktów w każdym z kryteriów merytorycznych?</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
zaznaczyć właściwe znakiem „X” tylko gdy w polu powyżej zaznaczono „TAK”				
<b>2.</b>	<p>kryterium 1: Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>liczba punktów: <b>10</b></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt
	<p>kryterium 2: Projekt przewiduje partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2- letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób</p> <p>liczba punktów: <b>10</b></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt
	<p>kryterium 3: Projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi ze środków UE (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p>liczba punktów: <b>5</b></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt
	<p>kryterium 4: Wnioskodawca lub partner posiadają własne zaplecze i zasoby do wykonywania badań dalszej pogłębionej diagnostyki oraz konsultacji medycznej, jeżeli byłaby konieczna.</p> <p>liczba punktów: <b>5</b></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt
	<p>kryterium 5: Grupę docelową projektu w co najmniej 20% stanowią osoby zamieszkujące na obszarze miast średnich województwa podlaskiego.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	pkt

liczba punktów: <b>10</b>			
łącna liczba uzyskanych punktów za spełnianie kryteriów premiujących			<b>pkt</b>
<b>UZASADNIENIE:</b>			

<b>E</b>	<b>LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA</b>		
ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH W CZĘŚCI C I D:			
<b>CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (W TYM KRYTERIA FORMALNE, DOPUSZCZAJĄCE OGÓLNE, DOPUSZCZAJĄCE SZCZEGÓLNE, KRYTERIA MERYTORYCZNE) ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?</b>			
<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	
<b>PODSUMOWANIE OCENY (UZASADNIENIE):</b>			

<b>F</b>	<b>NEGOCJACJE</b>						
<b>1.</b>	<b>Kwestionowane wydatki wraz z uzasadnieniem:</b>						
Pozycja w budżecie/numer zadania i wiersza w tym zadaniu	Założenia budżetu			Propozycja oceniającego			Uzasadnienie
	liczba	cena jednost.	razem	liczba	cena jednost.	razem	
Proponowana kwota dofinansowania:			..... zł (wartość projektu ogółem: ..... zł)				
<b>2.</b>	<b>Pozostałe wymagania dotyczące zakresu merytorycznego projektu:</b>						
Lp.	Nazwa kryterium, którego dotyczą negocjacje		Zakres negocjacji			Uzasadnienie	

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis