**Załącznik IV – Wzór karty oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Funduszy Europejskich |  | Logo Unii Europejskiej |

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE   
PROJEKTU KONKURSOWEGO W RAMACH**

**RPOWŚ na lata 2014-2020**

**NR PROJEKTU W SL2014: ………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: …………………………………….……………………………………………………………………..**

**NR KONKURSU: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU: ………………………….………………………………………………………..….……………………………..**

**TYTUŁ PROJEKTU: .............................................................................................................................................**

**NAZWA WNIOSKODAWCY: ...............................................................................................................................**

**OCENIAJĄCY: ....................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. UCHYBIENIA FORMALNE** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czy wniosek posiada uchybienia formalne, które nie zostały dostrzeżone na etapie oceny formalnej? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak – wskazać uchybienia formalne i przekazać wniosek do ponownej oceny formalnej | | | | | | | | | | | Nie – Wypełnić część B | | | | | | | | | |
| **UCHYBIENIA FORMALNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU DODATKOWE OCENIANE NA ETAPIE OCENY MERYTORYCZNEJ**  (wypełnia IOK zgodnie z załącznikiem nr 3 do SZOOP RPOWŚ na lata 2014-2020):   1. **Projekt obejmuje wsparciem wszystkie gminy wchodzące w skład danego subregionu koncentrując działania w tych gminach, w których poziom zgłaszalności na badania profilaktyczne w ramach Programu profilaktyki raka szyjki macicy był niższy niż 30%.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 2   1. **Projekt obejmuje wsparciem wszystkie gminy wchodzące w skład danego subregionu koncentrując działania w tych gminach, w których poziom zgłaszalności na badania profilaktyczne w ramach Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi był niższy niż 42%.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1   1. **Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1, I. 2   1. **Wnioskodawca lub jego Partner udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym wsparciem.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1, I. 2   1. **Projekt zakłada realizację działań profilaktycznych w miejscowości zamieszkania uczestnika projektu lub zapewnia dojazd do miejsca świadczenia usługi, co pozytywnie wpłynie na poprawę dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1, I. 2   1. **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 Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1, I. 2   1. **Projekt obejmuje działaniami profilaktycznymi minimum 20% kobiet, które kwalifikują się do udziału  w Populacyjnym programie wczesnego wykrywania raka piersi/ Programie profilaktyki raka szyjki macicy (lub innych adekwatnych krajowych programach profilaktycznych realizowanych w następstwie ww. programów), ale nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrywania raka piersi/ raka szyjki macicy (na podstawie Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki lub innego, adekwatnego dla wdrażanego programu profilaktycznego, systemu informatycznego).**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1, I. 2   1. **Projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1, I. 2   1. **Grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku produkcyjnym, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1, I. 2   1. **Działania realizowane w projekcie przez Wnioskodawcę oraz ewentualnych Partnerów są zgodne  z zakresem właściwego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem regulaminu konkursu.**   Kryterium stosuje się do typu projektu nr: I. 1, I. 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak – wypełnić część C | | | Nie – uzasadnić i odrzucić projekt | | | | | | | | | | | Nie dotyczy | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ C. KRYTERIA HORYZONTALNE** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu (m.in. z zasadami *Prawa zamówień publicznych*, *ochrony środowiska*)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | | | | | | | Nie – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | | | | | | | | | | |
| 2. | Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | | | | | | Nie | | | | | | | | | | | |
| Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:   1. profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe), 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.   W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| 2. | Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 1 | | | | | | 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 1 | | | | | | 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 1 | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | |
| 5. | We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | | | | | | | Nie | | | | | | | | | | |
| 3. | Czy projekt jest zgodny z prawodawstwem unijnym (w tym z art. 65 ust.6 Rozporządzenia ogólnego 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.) oraz zasadą zrównoważonego rozwoju? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | | | | | | | Nie – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | | | | | | | | | | |
| 4. | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | | | | | | | Nie – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | | | | | | | | | | |
| 5. | Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | | | | | | | Nie – UZASADNIĆ I ODRZUCIĆ PROJEKT | | | | | | | | | | |
| 6. | Czy projekt jest zgodny z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (w tym zgodność w szczególności z: typem/ami projektów realizowanym/i w ramach danego Działania/Poddziałania, grupą docelową (ostatecznymi odbiorcami wsparcia) w ramach danego Działania/Poddziałania, poziomu wkładu własnego w ramach danego Działania/ Poddziałania, zakresem i poziomem dla cross-financingu oraz środków trwałych dla danego Działania/Poddziałania)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | | | | | | | Nie – uzasadnić i odrzucić projekt | | | | | | | | | | |
| 7. | Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej i pomocy *de minimis*? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | Nie – uzasadnić i odrzucić projekt | | | | | | | | | | | Nie dotyczy | | | | | |
| 8. | Wniosek jest rozliczany w oparciu o stawki jednostkowe/kwoty ryczałtowe (jeśli dotyczy). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | | | Nie – uzasadnić i odrzucić projekt | | | | | | | | | | | Nie dotyczy | | | | | |
| **UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ JEŚLI W CZĘŚCI C ZAZNACZONO ODPOWIEDZI SKUTKUJĄCE NEGATYWNĄ OCENĄ PROJEKTU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ D. KRYTERIA MERYTORYCZNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr części wniosku  o dofinansowanie projektu  oraz kryterium merytoryczne | | | | | | Maksymalna / minimalna  liczba punktów ogółem | | | | | | Liczba  punktów przyznana wyłącznie **bezwarunkowo** | | Liczba punktów  przyznana **warunkowo**  (jeżeli oceniający dostrzega możliwość warunkowego przyznania punktów) | | | | | | Uzasadnienie oceny  w przypadku **bezwarunkowego** przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna  (w przypadku liczby punktów przyznanej warunkowo uzasadnienie należy podać w części G karty) |
| **3.1 Ocena zgodności projektu**  **z właściwym celem szczegółowym Priorytetu Inwestycyjnego**  **Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu\*** | | | | | | **10/6**  **albo**  **7\*/5\*** \*(dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza  2 mln zł). | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. wskazanie celu szczegółowego Priorytetu Inwestycyjnego, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu oraz określenie sposobu mierzenia realizacji wskazanego celu, | | | | | | 3/2**\*** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. ustalenie wskaźników realizacji celu – wskaźniki rezultatu  i produktu, jednostek pomiaru wskaźników oraz określenie wartości bazowej i docelowej wskaźnika rezultatu, określenie wartości docelowej wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu, | | | | | | 5/4\* | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. określenie, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu/ów (ustalenie źródeł weryfikacji/ pozyskania danych do pomiaru wskaźników oraz częstotliwość ich pomiaru). | | | | | | 2/1\* | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **3.1.2 Wskazanie celu głównego projektu  i opisanie, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego Priorytetu Inwestycyjnego.** | | | | | | **5/3** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **3.2 Dobór grupy docelowej - osób i/lub instytucji, w tym:** | | | | | | **10/6** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. opis i uzasadnienie grupy docelowej, potrzeby  i oczekiwania uczestników  w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu, | | | | | | 3 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. bariery, na które napotykają uczestnicy projektu, | | | | | | 2 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. sposób rekrutacji uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłuży się Wnioskodawca podczas rekrutacji, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób  z niepełnosprawnościami. | | | | | | 5 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **3.3 Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu (dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł ),  w tym opis:** | | | | | | **3/2** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| * sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu, * sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka), * działań, które zostaną podjęte,  aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka. | | | | | | 3/2 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **4.1 Zadania, w tym:** | | | | | | **25/15** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. trafność doboru zadań i ich  opis w kontekście osiągnięcia  celów/ wskaźników projektu,  z uwzględnieniem trwałości rezultatów projektu, | | | | | | 10 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. szczegółowy opis zadań  (z udziałem partnera/ ów – jeśli dotyczy), | | | | | | 10 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. racjonalność harmonogramu realizacji projektu. | | | | | | 5 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **4.3 Zaangażowanie potencjału Wnioskodawcy  i partnerów (o ile dotyczy),  w tym w szczególności:** | | | | | | **10/6** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu Wnioskodawca i Partnerzy (o ile dotyczy), | | | | | | 4 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. potencjał kadrowy  i merytoryczny Wnioskodawcy i Partnerów  (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie, *know-how),* | | | | | | 4 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. potencjał techniczny, tj. posiadane lub pozyskane zaplecze, pomieszczenie, sprzęt, który Wnioskodawca/Partnerzy (o ile dotyczy) mogą wykazać  w projekcie i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu. | | | | | | 2 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **4.4. Doświadczenie Wnioskodawcy  i Partnerów, które przełoży się na realizację projektu, w odniesieniu do:** | | | | | | **15/9** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. obszaru, w którym będzie realizowany projekt, | | | | | | 5 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie, | | | | | | 6 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji które mogą potwierdzić potencjał społeczny Wnioskodawcy i Partnerów (o ile dotyczy). | | | | | | 4 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **4.5 Sposób zarządzania projektem.** | | | | | | **5/3** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **V. BUDŻET PROJEKTU**  **Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu, w tym:** | | | | | | **20/12** | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. kwalifikowalność wydatków, racjonalność i efektywność wydatków projektu, | | | | | | 7 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów, | | | | | | 7 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. zgodność ze standardem  i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu oraz poprawność opisu kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), | | | | | | 4 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| 1. poprawność formalno-rachunkowa sporządzenia budżetu projektu. | | | | | | 2 | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **Suma punktów przyznanych bezwarunkowo  i warunkowo (jeśli dotyczy) za kryteria merytoryczne:** | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  |
| **Czy wniosek bezwarunkowo otrzymał minimum 60% punktów w każdej z części 3.1, 3.1.2, 3.2, 3.3\* 4.1, 4.3, 4.4 i 4.5 oraz V?**  \*(dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł ) | | | | | | | | | | | | TAK –  WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E | | | | | | | | NIE – WYPEŁNIĆ  CZĘŚĆ F |
| **CZĘŚĆ E. KRYTERIA PREMIUJĄCE** (w odniesieniu do każdego kryterium jednokrotnie zaznaczyć właściwe znakiem „X” tylko gdy w polu powyżej zaznaczono „TAK”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pola poniżej uzupełnia IOK zgodnie z właściwym  załącznikiem nr 3 do SZOOP RPOWŚ na lata 2014-2020 | | | | | | | | | | | | | Kryterium jest | | | | | | | |
| spełnione | | | | niespełnione | | | |
| **Projekt realizowany jest w partnerstwie z co najmniej jednym partnerem społecznym.**  Kryterium stosuje się do typów operacji nr: I. 1, I. 2  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie premia:  1 partner – 3 pkt  2 partnerów – 6 pkt  3 partnerów – 10 pkt | | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Projekt zakłada działania profilaktyczne  w kierunku wykrywania raka piersi dla minimum 50% grupy docelowej zamieszkałej  w miejscowościach poniżej 1 000 mieszkańców.**  Kryterium stosuje się do typu operacji nr: I. 1  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie premia w wysokości 5 pkt | | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Projekt zakłada działania profilaktyczne  w kierunku wykrywania raka szyjki macicy dla minimum 30% grupy docelowej zamieszkałej  w miejscowościach poniżej 1 000 mieszkańców.**  Kryterium stosuje się do typu operacji nr: I. 2  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie premia w wysokości 5 pkt | | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Projekt zakłada współpracę z podmiotami leczniczymi (innymi niż Partnerzy w projekcie).**  Kryterium stosuje się do typów operacji nr: I. 1, I. 2  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie  premia w wysokości 5 pkt | | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania)\*.**  **\*komplementarność nie może obejmować tego samego zakresu tematycznego, tj. profilaktyki raka piersi i raka macicy.**  Kryterium stosuje się do typów operacji nr: I. 1, I. 2  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie  premia w wysokości 5 pkt | | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Wnioskodawca złożył również wniosek na inny/e subregion/y województwa świętokrzyskiego.**  Kryterium stosuje się do typów operacji nr: I. 1, I. 2  Za spełnienie tego kryterium przyznawana będzie premia:  2 subregiony – 5 pkt  3 subregiony – 6 pkt  4 subregiony – 10 pkt | | | | | | | | | | | | | – …… pkt | | | | – 0 pkt  (UZASADNIĆ) | | | |
| **Suma dodatkowych punktów za spełnianie  kryteriów premiujących:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ F. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH W CZĘŚCI D i E:** | | | | | | | | | | | | | **BEZWARUNKOWO** | | | | | | **WARUNKOWO**  **(O ILE DOTYCZY)** | |
|  | | | | | |  | |
| **CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE**  **(W TYM OTRZYMAŁ MINIMUM 60% PUNKTÓW W KAŻDEJ Z CZĘŚCI 3.1, 3.1.2, 3.2, 3.3\*, 4.1, 4.3, 4.4, 4.5, V ORAZ KRYTERIA DOSTĘPU I HORYZONTALNE) ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?**  \*(dotyczy projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | NIE (UZASADNIĆ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ G. NEGOCJACJE** (wypełnić jeżeli w części F zaznaczono odpowiedź „TAK”) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZY PROJEKT ZOSTAŁ OCENIONY WARUNKOWO I JEST KIEROWANY DO NEGOCJACJI?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKRES NEGOCJACJI (WYPEŁNIĆ JEŻELI POWYŻEJ ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „TAK”)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * + - * 1. **WYBRANE WARUNKI W ZAKRESIE KRYTERIUM DOTYCZĄCEGO BUDŻETU PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zadanie nr | | | Pozycja nr | | Nazwa pozycji | | | Wartość pozycji | | | | | | | | Uzasadnienie | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **2. Kwestionowane wysokości wydatków** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zadanie nr | | Pozycja nr | Nazwa pozycji | | | | Wartość pozycji | | | Proponowana wartość | | | | Różnica | | | | Uzasadnienie | | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| **3. Proponowana kwota dofinansowania:** | | | | | | | ………………………………………………………………………………………….PLN | | | | | | | | | | | | | |
| * + - * 1. **POZOSTAŁE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAKRESU MERYTORYCZNEGO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Kryterium, którego dotyczy warunek | | Warunek | | | | | | | | | | | Uzasadnienie | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |

..................................... .........................................

*podpis oceniającego*  *data*