



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Karta oceny formalno-merytorycznej projektu konkursowego

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego

NUMER KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

SUMA KONTROLNA WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

OCENIAJĄCY:

| I. WARUNKI FORMALNE/OCZYWISTE OMYŁKI (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| 1. | We wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które umożliwiają ocenę projektu. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK – UZASADNIĆ W CZĘŚCI VII. | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. | We wniosku o dofinansowanie projektu stwierdzono braki w zakresie warunków formalnych/oczywiste omyłki, które uniemożliwiają ocenę projektu. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ WERYFIKACJI | <input type="checkbox"/> NIE | |
| UZASADNIENIE PRZEKAZANIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU DO PONOWNEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH I OCZYWISTYCH OMYŁEK (wypełnić, jeśli w punkcie 2. zaznaczono odpowiedź „TAK”) | | | |
| II. KRYTERIA FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | |
| 1. | Roczny obrót wnioskodawcy i partnera/ów (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki partnera) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. | Wnioskodawca prowadzi biuro projektu na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 3. | Rzetelność wnioskodawcy. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ (wypełnić, jeśli w części II. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów formalnych) | | | |
| III. KRYTERIA HORYZONTALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | | |
| 1. | Zgodność projektu z właściwymi przepisami prawa unijnego. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. | Zgodność projektu z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej (lub pomocy de minimis). | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

| | | | |
|----------------------------|--|--|------------------------------|
| 3. | Zgodność projektu z właściwymi przepisami prawa krajowego. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 4. | W projekcie założono sposób rozliczania kosztów bezpośrednich adekwatny do wskazanej wartości dofinansowania. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 5. | Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6. | Wyjątek, co do którego nie stosuje się standardu minimum. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE (NALEŻY WYPEŁNIĆ PONIŻSZE POLA) | |
| | Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum: | | |
| | 1) profil działalności wnioskodawcy (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. | | |
| | 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 wnioski 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 przyczyniają 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 |
| | Liczba punktów w ramach standardu minimum (standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za powyższe kryteria oceny) | |
| | Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. | Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ (wypełnić, jeśli w części III. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów horyzontalnych) | | |
| IV. KRYTERIA DOSTĘPU (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | |
| 1. | Dany podmiot może wystąpić w konkursie jeden raz – raz jako lider albo raz jako partner | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. | Wniosek o dofinansowanie w ramach danego konkursu zakłada realizację projektu na obszarze całego województwa kujawsko-pomorskiego | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. | Projekt jest zgodny z właściwym typem projektu. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. | Zgodność projektu z zakresem właściwego Programu polityki zdrowotnej. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE |
| 5. | Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE |
| 6. | Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. | Zgodność z przepisami z zakresu ochrony zdrowia. | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE |

| | | | |
|--|--|--|------------------------------|
| 8. | Projekt jest skierowany do właściwej grupy docelowej. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 9. | Wnioskodawca (i partner/zy – jeśli dotyczy) jest podmiotem uprawnionym do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| 10. | Działania informacyjno-szkoleniowe związane z wdrożeniem Programu polityki zdrowotnej w projekcie są realizowane przez osoby o odpowiednim wykształceniu. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11. | Minimalna wartość dofinansowania wynosi 2 000 000 zł a maksymalna wartość dofinansowania jest nie większa niż dostępna alokacja w konkursie. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 12. | Wkład własny stanowi nie mniej niż 10 % wydatków kwalifikowalnych. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 13. | Poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu nie przekracza 85 %. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 14. | W ramach projektu nie zaplanowano poniesienia wydatków na zakup środków trwałych o wartości jednostkowej wyższej niż wartość wskazana w Wytycznych i wydatków w ramach cross-finansingu. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 15. | Wnioskodawca zakłada, iż projekt kończy się nie później niż 30.06.2023. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 16. | Rozliczenie kosztów świadczeń zdrowotnych następuje w formie stawek jednostkowych zgodnych z Programem polityki zdrowotnej. | | |
| | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| <p>UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ (wypełnić, jeśli w części IV. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów dostępu)</p> | | | |

V. KRYTERIA MERYTORYCZNE

| Lp. | Kryterium merytoryczne | Minimalna liczba punktów możliwych do uzyskania | Przyznana liczba punktów | Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania | Uzasadnienie oceny w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna | |
|----------------------|--|---|--------------------------|--|---|------------------------------|
| 1. | Potrzeba realizacji projektu oraz zasadność doboru grupy docelowej | 6 | | 10 | | |
| a) | Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście: <ul style="list-style-type: none"> • problemu/ów grupy docelowej w powiązaniu ze specyficznymi jej cechami, na obszarze realizacji projektu, na które odpowiedź stanowi cel projektu; • wskazania wiarygodnych i miarodajnych danych i źródeł potwierdzających występowanie opisanego/ych problemu/ów. | | | 7 | | |
| b) | Adekwatność doboru i opisu grupy docelowej do założeń projektu i Regulaminu konkursu | | | 3 | | |
| Spełnienie kryterium | | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. | Cel projektu oraz poprawność wskaźników | 6 | | 10 | | |
| a) | Trafność celu projektu w kontekście opisanej sytuacji problemowej, założeń projektu i Regulaminu konkursu. | | | 2 | | |
| b) | Prawidłowość opisu i doboru wskaźników do założeń projektu i Regulaminu konkursu, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • możliwość osiągnięcia w ramach projektu | | | 8 | | |

| | | | | | |
|----------------------|---|------------------------------|--|--|------------------------------|
| | <p>skwantyfikowanych wskaźników rezultatu i produktu;</p> <ul style="list-style-type: none"> • adekwatność i poprawność sformułowania wskaźników, w tym przypisanych do kwot ryczałtowych; • opis źródeł weryfikacji/ pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwości pomiaru. | | | | |
| Spełnienie kryterium | | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. | Trafność doboru i opisu zadań | | | 25 | |
| a) | Opis sposobu rekrutacji uczestników/ek projektu | | | 5 | |
| b) | <p>Adekwatność opisu i doboru zadań do założeń projektu i Regulaminu konkursu, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • merytoryczna zawartość zadań w świetle zdiagnozowanego/ych problemu/ów oraz założonych celów/wskaźników; • zgodność planowanych działań z przepisami właściwymi dla obszaru merytorycznego; • podział zadań (lider/partner), o ile projekt realizowany jest w partnerstwie; • harmonogram zadań; • trwałość projektu (o ile dotyczy). | 15 | | 18 | |
| c) | Sposób zarządzania projektem | | | 2 | |
| Spełnienie kryterium | | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. | Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy lub partnera/ów, w tym ich adekwatność do założeń projektu i Regulaminu konkursu | 9 | | 15 | |

| | | | | | |
|---|---|------------------------------|-----------|----------------|------------------------------|
| a) | Doświadczenie wnioskodawcy/partnera/ów w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt, na danym terytorium i w pracy z daną grupą docelową | | 8 | 6 ¹ | |
| b) | Potencjał kadrowy/merytoryczny wykorzystywany w ramach projektu | | 5 | 3 ¹ | |
| c) | Potencjał techniczny wykorzystywany w ramach projektu | | 2 | 2 ¹ | |
| d) | Zasadność partnerstwa | | - | 4 ¹ | |
| Spełnienie kryterium | | <input type="checkbox"/> TAK | | | <input type="checkbox"/> NIE |
| Budżet projektu, w tym adekwatność do założeń projektu i Regulaminu konkursu | | | 20 | | |
| 5. | <ul style="list-style-type: none"> Zgodność budżetu projektu z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020; Niezbędność planowanych wydatków w budżecie projektu, w tym: <ul style="list-style-type: none"> czy wynikają one bezpośrednio z opisanych działań oraz przyczyniają się do osiągnięcia produktów projektu, czy nie ujęto wydatków, które wykazano jako potencjał wnioskodawcy/partnera (chyba że stanowią wkład własny); | 12 | | 20 | |

¹ Dotyczy tylko projektów partnerskich.

| | | | | | | |
|--|---|------------------------------|--|--|--|------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Racjonalność i efektywność planowanych wydatków, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • czy są adekwatne do zakresu i specyfiki projektu, czasu jego realizacji oraz planowanych produktów projektu, • czy są zgodne ze standardami i cenami rynkowymi towarów i usług, • czy określone w projekcie nakłady finansowe służą osiągnięciu możliwie najkorzystniejszych efektów realizacji zadań; • Poprawność sporządzenia budżetu (m.in. koszty pośrednie, cross-financing, środki trwałe, wkład własny, jednostki miar, błędne wyliczenia). | | | | | |
| Spełnienie kryterium | | <input type="checkbox"/> TAK | | <input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI | | <input type="checkbox"/> NIE |
| Suma punktów przyznanych za kryteria merytoryczne | | 48 | | 80 | | |

| VI. KRYTERIA PREMIUJĄCE (wpisać liczbę punktów równą określonej wadze punktowej, jeśli kryterium zostało spełnione) | | | |
|--|--|--------------------------|--|
| Lp. | Kryterium premiujące | Przyznana liczba punktów | Waga punktowa kryterium |
| 1. | Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. | | 0 pkt. – brak POZ, 3 pkt. – w projekcie wystąpi od 1-3 podmiotów (wnioskodawca lub partner/rzy) będących POZ, 5 pkt. – w projekcie wystąpią 4 podmioty lub więcej (wnioskodawca lub partnerzy) będących POZ. |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 2. | Komplementarność z innymi projektami finansowanymi ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł. | | 0 pkt. – brak komplementarności, 5 pkt. – wnioskodawca wykazał komplementarność. |
| 3. | Zaplanowano realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. | | 0 pkt. – brak zaplanowanych form wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty, 4 pkt.- zaplanowano minimum jedną formę wsparcia w godzinach popołudniowych albo wieczornych albo w soboty, 6 pkt. – zaplanowano minimum jedną formę wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych albo popołudniowych i w soboty albo wieczornych i w soboty, 10 pkt. – zaplanowano minimum jedną formę wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. |
| 4. | Partnerstwo z organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów. | | 0 pkt. – brak partnerstwa, 5 pkt. – partnerem jest NGO z co najmniej 2-letnim doświadczeniem. |
| 5. | Wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej lub posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. | | 1 pkt. – wnioskodawca posiada System Zarządzania Jakością, 2 pkt. – wnioskodawca jest w trakcie okresu przygotowawczego, 5 pkt. – wnioskodawca lub partner posiada akredytację. |
| 6. | Partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | 0 pkt. – brak partnerstwa, 5 pkt. – Projekt przewiduje partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. |
| Suma punktów przyznanych za kryteria premiujące | | | 35 |

UZASADNIENIE OCENY KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (wypełnić w przypadku przyznania liczby punktów mniejszej niż maksymalna w ramach oceny przynajmniej jednego z kryteriów premiujących)

VII. NEGOCJACJE (wypełnić, o ile kryteria zostały skierowane do negocjacji)

| Lp. | Kryterium skierowane do negocjacji | Warunek negocjacyjny | Uzasadnienie |
|-----|------------------------------------|----------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |

BUDŻET PROJEKTU

| Nr zadania | Nr pozycji | Nazwa pozycji | Wartość pozycji (w zł) | Proponowana wartość pozycji (w zł) | Uzasadnienie |
|------------|------------|---------------|------------------------|------------------------------------|--------------|
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| BRAKI W ZAKRESIE WARUNKÓW FORMALNYCH/OCZYWISTE OMYŁKI | | |
|--|---|---------------------|
| Lp. | Brak w zakresie warunków formalnych/oczywista omyłka | Uzasadnienie |
| | | |
| | | |

VIII. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA PROJEKTU DO NEGOCJACJI LUB REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA

ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH W CZĘŚCI V (jeśli projekt nie spełnia jakiegokolwiek kryterium merytorycznego, tj. nie uzyskał co najmniej 60% punktów w poszczególnych kryteriach merytorycznych) **oraz VI** (jeśli projekt spełnia wszystkie kryteria, w tym uzyskał co najmniej 60% punktów w poszczególnych kryteriach merytorycznych)

CZY PROJEKT SPEŁNIA WSZYSTKIE KRYTERIA OCENIANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ LUB PROJEKT JEST KIEROWANY DO NEGOCJACJI? (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

| | | |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK, BEZ KONIECZNOŚCI KIEROWANIA DO ETAPU NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> TAK, SKIEROWANIE DO ETAPU NEGOCJACJI | <input type="checkbox"/> NIE |
|---|---|------------------------------|

.....
podpis Oceniającego

.....
data

.....
podpis Przewodniczącego

.....
data