



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 wniosku		
	<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 wniosku		
	<input type="checkbox"/> TAK – PRZEKAZAĆ DO PONOWNEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH	<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	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
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.	Projekt zakłada rozliczanie kosztów bezpośrednich w oparciu o uproszczone metody rozliczania wydatków.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <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.	Wnioskodawca składa maksymalnie 2 wnioski o dofinansowanie projektu w odpowiedzi na konkurs.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Obszar realizacji projektu obejmuje minimum jeden z wskazanych subregionów.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
3.	Projekt jest zgodny z właściwym typem projektu przewidzianym do wsparcia w ramach Poddziałania.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
4.	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
5.	Projekt realizowany jest w oparciu o Model Centrum Koordynacji Opieki Medycznej dla osób niesamodzielnych, a realizacja wsparcia w formie Dziennego Domu Opieki Medycznej jest zgodna ze Standardem DDOM wypracowanym w ramach PO WER.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
6.	Wkład własny został określony na poziomie nie mniejszym niż 10,00%.	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI <input type="checkbox"/> NIE
7.	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

8.	Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 36 miesięcy, minimalny okres świadczenia usług w DDOM wynosi 18m-cy.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
9.	Minimalna wartość projektu wynosi 1 000 000 zł, a maksymalna wartość projektu dla danego subregionu jest zgodna z przyjętym schematem.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
10.	Poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu nie przekracza 85%.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
11.	Projekt jest skierowany do właściwej grupy docelowej.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
12.	Wartość wydatków na zakup środków trwałych i w ramach cross-finansingu nie przekracza 10% wartości projektu i w przypadku cross-finansingu zapewniona zostanie trwałość projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE
13.	Wnioskodawca zapewnia utrzymanie trwałości powstałych DDOM przez okres co najmniej odpowiadający okresowi realizacji projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
14.	Projekt zapewnia dostęp do świadczonej oferty tj. DDOM lub domowej opieki medycznej na terenie każdego powiatu wchodzącego w skład danego subregionu, na terenie którego realizowany jest projekt.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
15.	Projekt zakłada współpracę wnioskodawcy z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Toruniu co najmniej w zakresie informowania o dostępności oferowanych w projekcie usług na terenie danego subregionu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	<input type="checkbox"/> NIE
16.	Wnioskodawca zapewnia osiągnięcie wskaźnika Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie określonym poziomie.		
	<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 z Wytycznymi 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 (POZ).		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.	Partnerstwo z podmiotem ekonomii społecznej reprezentującym interesy osób niesamodzielných.		0 pkt. – brak partnerstwa 5 pkt. – partnerem jest PES z co najmniej 2- letnim doświadczeniem
4.	Wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie.		0 pkt. – doświadczenie do 3 lat 5 pkt. – doświadczenie 3 lata i więcej
5.	W projekcie 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 6 pkt. – zaplanowano minimum jedną formę wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych 10 pkt. – zaplanowano minimum jedną formę wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty
Suma punktów przyznanych za kryteria premiujące			
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