



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

**KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU  
w ramach FEWL 21-27  
(wybór projektu w sposób konkurencyjny)**

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego  
w Zielonej Górze

**NR NABORU:** FELB.06.03-IZ.00-002/25

**NR KANCELARYJNY WNIOSKU:**

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:**

**TYTUŁ PROJEKTU:**

**NAZWA WNIOSKODAWCY:**

**OCENIAJĄCY:**

wersja 1.0 2024

**CZĘŚĆ A. OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE** (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

1.	Dołączenie do wniosku wszystkich obligatoryjnych załączników, o których mowa w Regulaminie wyboru projektów w sposób konkurencyjny.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:				
2.	We wniosku w pkt. <i>Wnioskodawca i realizatorzy</i> oraz w załącznikach (jeśli dotyczy) nie występują oczywiste omyłki pisarskie.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	
Uzasadnienie:				
3.	Liczba wniosków o dofinansowanie złożonych w ramach naboru przez podmiot będący Wnioskodawcą lub Partnerem projektu jest zgodna z postanowieniami Regulaminu wyboru projektów w sposób konkurencyjny.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:				
4.	Roczny obrót Wnioskodawcy i partnerów (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki partnera) jest równy albo wyższy od średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:				
5.	Wydatki przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych źródeł publicznych. <sup>1</sup>			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:				
6.	Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów. <sup>2</sup>			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:				
7.	W przypadku projektu partnerskiego spełnienie wymogów utworzenia partnerstwa, o których mowa w art. 39 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w			

<sup>1</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie są współfinansowane, „NIE” – jeżeli są współfinansowane.

<sup>2</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie podlega wykluczeniu, „NIE” – jeżeli podlega wykluczeniu.

	perspektywie finansowej 2021-2027 oraz Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021–2027.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie:			
8.	Wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu na terenie województwa lubuskiego. <sup>3</sup>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
9.	<p>Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubuskiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa lubuskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadające jednostkę organizacyjną na obszarze województwa lubuskiego).</p> <p>Ewentualne rozszerzenie grupy docelowej może zostać doprecyzowane w Regulaminie wyboru projektów w sposób konkurencyjny.</p>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
10.	Typ beneficjenta jest zgodny z typem wskazanym w Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 lub jego uszczegółowieniem w Regulaminie wyboru projektów w sposób konkurencyjny.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie:			
11. Projekt spełnia wszystkie kryteria formalne.			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO W PRZYPADKU KAŻDEGO KRYTERIUM)</b>			
<b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)			
<b>KRYTERIA DOSTĘPU OBOWIĄZUJĄCE W RAMACH KONKURSU:</b>			

<sup>3</sup> Wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa lubuskiego, z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.

1.	Koszty bezpośrednie projektu będą rozliczane za pomocą faktycznie poniesionych wydatków określonych przez Wnioskodawcę w oparciu o szczegółowy budżet projektu.		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie:			
2.	Wnioskodawca lub partner wnosi wkład własny w wysokości co najmniej 10% wartości projektu.		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
3.	Projekt jest zgodny z Programem polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego.		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie:			
4.	Projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych.		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie:			
5.	Projekt jest zgodny z odpowiednimi celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
Uzasadnienie:			
6.	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026.		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
7.	<p>Jeżeli w ramach projektu zostanie wytworzona infrastruktura to Wnioskodawca zapewnia, że wykorzystywana ona będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.</p> <p>Jeśli dotyczy.</p>		
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie:			
8.	Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy.		

<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	
Uzasadnienie:					
9.	Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące, u których występują czynniki ryzyka dot. chorób nowotworowych płuc, powiązane z wykonywaną pracą.				
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:					
10.	Projekt obejmuje działania z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy.				
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:					
11.	Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy.				
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:					
12.	Wnioskodawca i Partner (jeśli występuje) zapewniają wiarygodność w zakresie prawnym i finansowym w realizacji projektu.				
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:					
13.	Wnioskodawca i Partner (jeśli występuje) od minimum 24 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu posiada nieprzerwanie siedzibę lub stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie województwa lubuskiego oraz swoją działalnością wpływa na gospodarkę regionu poprzez rozliczenia zobowiązań podatkowych w odpowiednim Urzędzie Skarbowym woj. lubuskiego.				
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:					
14.	Wnioskodawca zapewnia, iż rozpoczęcie realizacji projektu nastąpi nie później niż pierwszego dnia kalendarzowego po upływie dwóch miesięcy od daty przewidywanego terminu rozstrzygnięcia przedmiotowego naboru, wskazanego w Regulaminie wyboru projektów w sposób konkurencyjny, w punkcie 3.1. Przebieg naboru.				
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
Uzasadnienie:					
Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu?					
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	
				<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	

**UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO W PRZYPADKU KAŻDEGO KRYTERIUM)**

**CZĘŚĆ C. KRYTERIA HORYZONTALNE** (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

1.	Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?		
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> 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, beneficjentom zaleca się również planowanie działania/działań zmierzających do przestrzegania zasady równości kobiet i mężczyzn, mimo że nie jest to przedmiotem oceny.		
	<b>Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny - Kryterium nr 2 i 3 są alternatywne.</b>		
	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 kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu nie wystąpiły bariery równościowe.	
	<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć.		
<input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1	
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	
	Zgodność projektu ze standardem minimum realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
2.	Projekt będzie miał pozytywny wpływ na <b>zasadę równości szans i niedyskryminacji</b> , w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
3.	Niepodejmowanie działań o charakterze dyskryminacyjnym na terenie JST.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie:			
4.	Zgodność projektu z <b>Kartą Praw Podstawowych</b> Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
5.	Zgodność projektu z <b>Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych</b> , sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
6.	Zgodność z zasadą <b>zrównoważonego rozwoju</b> .		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
7.	Zgodność z właściwym <b>celem szczegółowym programu regionalnego</b> i jego doprecyzowaniem w Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu FEWL 21-27.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:			
8.	Zgodność z przepisami ustawy <b>Prawo zamówień publicznych</b> i innym właściwym prawodawstwem krajowym.		

	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:				
9.	Zgodność z zasadami dotyczącymi <b>pomocy publicznej</b> .			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:				
10.	Wysokość udzielanej <b>pomocy de minimis</b> .			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:				
11.	Wartość <b>kosztów pośrednich</b> wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu w sekcji „Budżet projektu” w zdaniu „Koszty pośrednie”, rozliczanych ryczałtem została wyliczona zgodnie z <i>Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027</i> .			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI	
Uzasadnienie:				
12.	Koszty w ramach <b>cross-financingu</b> (dla projektów, w których występują koszty będące cross-financingiem), wskazane w zakładce 'Budżet projektu' nie przekraczają poziomu dopuszczalnego dla danego Działania.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:				
13.	Rozliczenie kosztów w oparciu o <b>stawki jednostkowe</b> w projekcie.			
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
Uzasadnienie:				
Czy projekt spełnia wszystkie kryteria horyzontalne?				
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> DO NEGOCJACJI
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO W PRZYPADKU KAŻDEGO KRYTERIUM)</b>				



### CZĘŚĆ D. KRYTERIA MERYTORYCZNE

Nazwa kryterium	Maksymalna/ minimalna liczba pkt ogółem (100/60)	Przyznana ilość punktów
<b>1. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO FEWL 21-27/ RYZYKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU*</b>	<b>20/12</b>	<b>Suma:</b>
- Wskazanie problemu, na który odpowiedź stanowi cel główny projektu oraz uzasadnienie potrzeby realizacji projektu.	<b>7 (5)*</b>	
Uzasadnienie:		
- Trafność doboru celu głównego projektu i opisu, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia właściwego celu szczegółowego FEWL 21-27.	<b>7 (5)*</b>	
Uzasadnienie:		
- Adekwatność i założona do osiągnięcia wartość wskaźników pomiaru celów oraz źródła weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwości pomiaru.	<b>6 (5)*</b>	
Uzasadnienie:		
- Opis ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu* (o ile dotyczy).	<b>(5)*</b>	
Uzasadnienie:		
* dotyczy tylko projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł.		
<b>2. GRUPY DOCELOWE</b>	<b>10/6</b>	<b>Suma:</b>
- Opis i uzasadnienie grupy docelowej (tj. osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem) z punktu widzenia istotnych cech projektu.	<b>5</b>	
Uzasadnienie:		
- Opis potrzeb, barier i oczekiwań uczestników/ uczestniczek projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu.	<b>3</b>	
Uzasadnienie:		
- Opis sposobu rekrutacji uczestników/uczestniczek projektu.	<b>2</b>	
Uzasadnienie:		

### 3. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW

<b>1) ZADANIA</b>	<b>20/12</b>	<b>Suma:</b>
- Trafność doboru zadań, ich spójność i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów szczegółowych projektu, racjonalność harmonogramu zadań, uzasadnienie zlecenia usług w ramach poszczególnych zadań (jeśli dotyczy).	<b>13*</b> <b>(9)**</b> <b>(14)***</b> <b>(20)****</b>	
Uzasadnienie:		
- Wskazanie wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego Programu FEWL 21-27, które zostaną osiągnięte w ramach zadań.	<b>7*</b> <b>(5)**</b> <b>(- )***</b> <b>(- )****</b>	
Uzasadnienie:		
- Opis roli partnerów, wraz z uzasadnieniem ich wyboru do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy).	<b>(- )*</b> <b>(6)**</b> <b>(6)***</b> <b>(- )****</b>	
Uzasadnienie:		
<p>* dotyczy projektów ryczałtowych realizowanych bez partnera</p> <p>** dotyczy projektów rozliczanych ryczałtem realizowanych w partnerstwie</p> <p>*** dotyczy projektów nierozliczanych ryczałtem realizowanych w partnerstwie</p> <p>**** dotyczy projektów nierozliczanych ryczałtem realizowanych bez partnera</p>		
<b>2) POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW</b>	<b>20/12</b>	<b>Suma:</b>
- Opis potencjału finansowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy), tj.: opis zdolności do dysponowania środkami projektu oraz wskazanie środków finansowych, które wnioskodawca lub partnerzy mogą wykorzystać w ramach projektu, tak środki własne jak i pozyskane w społeczności lokalnej.	<b>4</b>	
Uzasadnienie:		
- Opis potencjału kadrowego 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).	<b>8</b>	
Uzasadnienie:		
- Opis potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu.	<b>8</b>	

Uzasadnienie:		
<b>3) DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB ZARZĄDZANIA PROJEKTEM. KWOTY RYCZAŁTOWE.</b>	<b>10/6</b>	<b>Suma:</b>
- Opis potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów oraz wskazanie uzasadnienia dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów prowadzonej: 1) w obszarze wsparcia projektu, 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów.	<b>4 (2)*</b>	
Uzasadnienie:		
- Sposób zarządzania projektem.	<b>3 (2)*</b>	
Uzasadnienie:		
- Opis działań, które będą prowadzone w celu oceny i monitoringu projektu i jego uczestników.	<b>3 (1)*</b>	
Uzasadnienie:		
- Ocena zasadności oraz poprawność opisu kwot ryczałtowych(o ile dotyczy)*.	<b>(5)*</b>	
Uzasadnienie:		
*dotyczy tylko projektów, w których występować będzie rozliczanie kwot ryczałtowych.		
<b>4. BUDŻET PROJEKTU</b> W tej części oceny istnieje możliwość skierowania wniosku do negocjacji w przypadku kiedy projekt otrzymał wymagane minimum 12 pkt.	<b>20/12</b>	<b>Suma:</b>
- Kwalifikowalność wydatków.	<b>4</b>	
Uzasadnienie:		
- Niezbędność wydatków do realizacji projektu, poszczególnych zadań w projekcie i osiągnięcia jego celów.	<b>4</b>	
Uzasadnienie:		
- Racjonalność i efektywność budżetu projektu jako planu finansowego całego przedsięwzięcia oraz zgodność wydatków ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie wyboru projektów w sposób konkurencyjny.	<b>5</b>	
Uzasadnienie:		
- Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu biorąc pod uwagę koszty przypadające na jednego uczestnika/podmiot; zastosowanie klauzul społecznych.	<b>3</b>	

Uzasadnienie:		
- Metodologia wyliczenia wkładu własnego (założenie odpowiedniego poziomu, a także formy wkładu własnego).	4	
Uzasadnienie:		
Suma punktów przyznanych za <u>kryteria merytoryczne (część D)</u> :		
Czy projekt otrzymał minimum 60% punktów w <u>każdej</u> z części D, tj. 1, 2, 3.1), 3.2), 3.3) oraz 4 i spełnił <u>wszystkie</u> kryteria obligatoryjne niepodlegające uzupełnieniu lub poprawie z części A (formalne), B (dostępu) , C (horyzontalne) niniejszej karty?	<input type="checkbox"/> TAK – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E	<input type="checkbox"/> NIE – WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ F
<b>CZĘŚĆ E. KRYTERIA PREMIUJĄCE</b> (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
kryterium nr 1: Beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy. waga punktowa: 5 punktów	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)
kryterium nr 2: Wnioskodawca zapewni, że do realizacji projektu zostanie zatrudniona co najmniej 1 osoba z niepełnosprawnością, w wymiarze co najmniej ½ etatu, przez co najmniej połowę okresu realizacji projektu. waga punktowa: 5 punktów	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)
kryterium nr 3: Wnioskodawca zapewnia realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. waga punktowa: 10 punkty	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)
kryterium nr 4: Wnioskodawcy lub partnerzy posiadają co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji profilaktyki nowotworów płuc. waga punktowa: 3 punktów	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)
kryterium nr 5: Realizowany projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. waga punktowa: 3 punkty	<input type="checkbox"/> TAK – ... pkt (UZASADNIĆ)	<input type="checkbox"/> NIE – ... pkt (UZASADNIĆ)
Suma dodatkowych punktów za spełnianie <u>kryteriów premiujących</u> :		
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU CO NAJMNIEJ JEDNOKROTNEGO ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB „TAK” POWYŻEJ.</b>		
<b>CZĘŚĆ F. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA</b>		
ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH W CZĘŚCI D I E:		

**CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE tzn. SPEŁNIŁ WSZYSTKIE KRYTERIA OBLIGATORYJNE NIEPODLEGAJĄCE UZUPEŁNIENIU LUB POPRAWIE tj., FORMALNE, DOSTĘPU, HORYZONTALNE i UZYSKAŁ MINIMUM 60% PUNKTÓW W KAŻDEJ Z CZĘŚCI D, tj. 1, 2, 3.1), 3.2), 3.3), 4 NINIEJSZEJ KARTY, ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?**

☐ TAK

☐ NIE

**UZASADNIENIE OCENY PROJEKTU:**

### **CZĘŚĆ G. NEGOCJACJE**

(wypełnić obowiązkowo w zakresie kryteriów podlegających uzupełnieniu lub poprawie oraz w zakresie budżetu)

#### **ZAKRES NEGOCJACJI (NALEŻY WSKAZAĆ WSZYSTKIE KWESTIE PODLEGAJĄCE NEGOCJACJOM)**

#### **I. WARUNKI W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY KRYTERIÓW FORMALNYCH**

Nazwa kryterium kierowanego do uzupełnienia lub poprawy	Warunek	Uzasadnienie

#### **II. WARUNKI W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY KRYTERIÓW DOSTĘPU**

Nazwa kryterium kierowanego do uzupełnienia lub poprawy	Warunek	Uzasadnienie

#### **III. WARUNKI W ZAKRESIE UZUPEŁNIENIA LUB POPRAWY KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH**

Nazwa kryterium kierowanego do uzupełnienia lub poprawy	Warunek	Uzasadnienie

#### **IV. WARUNKI W ZAKRESIE ZMIAN W BUDŻECIE PROJEKTU**

1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne
2. Kwestionowane wysokości wydatków
3. Proponowane zwiększenie wydatków

Zadanie nr	Pozycja nr	Nazwa wydatku	Wnioskowana wartość wydatku	Proponowana wartość wydatku	Uzasadnienie

**V. WARUNKI W ZAKRESIE ZMIAN MERYTORYCZNYCH W BUDŻECIE PROJEKTU**

Lp.	Kryterium oceny w karcie oceny, którego dotyczy warunek	Warunek	Uzasadnienie
1.			
...			

Czy projekt jest kierowany do negocjacji?

☐ TAK☐ NIE☐ NIE DOTYCZY**Proponowana kwota dofinansowania:**

..... PLN

.....  
*podpis oceniającego*.....  
data

Zatwierdzam ocenę

.....  
*podpis Przewodniczącego KOP*.....  
data**Kryterium rozstrzygające - (jeżeli dotyczy uzupełnia Przewodniczący KOP):**

1.	W przypadku dwóch lub większej liczby wniosków o równej ogólnej liczbie punktów, wyższe miejsce na liście rankingowej otrzymuje ten z nich, który zakłada niższy koszt jednostkowy wsparcia, liczony jako stosunek kosztów ogółem projektu do wartości wskaźnika określonego każdorazowo w Regulaminie wyboru projektów w sposób konkurencyjny.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	<b>Uzasadnienie:</b>		

.....  
*podpis Przewodniczącego KOP*.....  
data

**Kryterium wyboru projektów - NEGOCJACJE (jeżeli dotyczy uzupełnia Przewodniczący KOP):**

1.	Czy negocjacje zostały zakończone pozytywnie?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	<b>Uzasadnienie:</b>		

.....  
*podpis Przewodniczącego KOP*

.....  
data