

Załącznik nr 5 do Regulaminu konkursu nr RPSL.09.02.02-IZ.01-24-212/17 w ramach RPO WSL 2014-2020



Karta oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020- w ramach Zintegrowanych/Regionalnych Inwestycji Terytorialnych (1 część oceny- w zakresie zgodności ze Strategią ZIT/RIT)- minimalny wzór

NUMER WNIOSKU:

INSTYTUCJA ROZPATRUJĄCA WNIOSEK:

NUMER NABORU/KONKURSU:

TYTUŁ PROJEKTU:

WNIOSKODAWCA:

OCENIAJĄCY:

Część I Kryteria zgodności ze Strategią ZIT/RIT – dostępu (zerojedynkowe)

| lp | Kryterium | Spełnienie kryterium | | | Uzasadnienie niespełnienia (należy wypełnić jeśli kryterium nie zostało spełnione) |
|----|---|----------------------|-----|-------------|---|
| | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | |
| 1 | Lokalizacja projektu na obszarze funkcjonalnym danego RIT | | | | |
| 2 | Zgodność uzasadnienia i celu projektu z diagnozą i Priorytetami/Celami /Działaniami Strategii RIT | | | | |
| 3 | Zgodność przedmiotu projektu z zakresem wsparcia wskazanym w Strategii RIT | | | | |

Część II Kryteria zgodności ze Strategią ZIT/RIT – dostępu, szczegółowe dla Poddziałania (zerojedynkowe)

| lp | Kryterium | Spełnienie kryterium | | | Uzasadnienie niespełnienia (należy wypełnić jeśli kryterium nie zostało spełnione) |
|----|-----------|----------------------|-----|-------------|---|
| | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | |
| 1 | | | | | |

Część III Kryteria zgodności ze Strategią ZIT/RIT- dodatkowe (punktowe)

| Ip | Kryteria szczegółowe dodatkowe | Maksimum punktowe | Przyznane punkty | Uzasadnienie oceny kryterium |
|----|--|-------------------|------------------|------------------------------|
| 1 | Czy projektodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ) na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia? | 3 | | |
| 2 | Czy projekt przewiduje realizację usług zdrowotnych? | 6 | | |
| 3 | Czy projekt zakłada realizację co najmniej czterech usług świadczonych w lokalnej społeczności? | 6 | | |
| 4 | Czy projekt jest realizowany w formalnym partnerstwie lub zakłada współpracę lub zlecenie zadań? | 4 | | |
| 5 | Czy zapewniono spójność projektu z przedsięwzięciami realizowanymi na obszarze objętym Strategią RIT? | 10 | | |
| 6 | Czy projekt zakłada komplementarność z innymi znajdującymi się na liście projektów wybranych do dofinansowania, zrealizowanymi lub trwającymi projektami? | 5 | | |

| | | | | |
|---|---|----|--|--|
| 7 | Czy Wnioskodawca/Partner posiada doświadczenie w realizacji projektów na obszarze danej RIT? | 3 | | |
| 8 | Czy projekt przewiduje realizację wskaźników, których realizacja jest najbardziej pożądana z punktu widzenia osiągnięcia celów Strategii RIT? | 10 | | |
| 9 | Czy projekt rozwiązuje konkretne problemy i realizuje cele wskazane w Strategii RIT? | 3 | | |

Podsumowanie oceny

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| 1 | Czy projekt spełnia wszystkie kryteria zerojedynkowe? | Na podstawie części I, II <input type="checkbox"/> TAK - jeżeli w ramach wszystkich kryteriów ocenianych zerojedynkowo zaznaczono „TAK” lub „NIE DOTYCZY” <input type="checkbox"/> NIE – jeżeli w ramach przynajmniej jednego z kryteriów ocenianych zerojedynkowo zaznaczono „NIE” | | |
| 2 | Suma uzyskanych punktów za kryteria dodatkowe: | | | |
| 3 | Czy wniosek otrzymał wymagane minimum ogółem? | <input type="checkbox"/> TAK - jeżeli wniosek otrzymał 40% ¹ punktów możliwych do uzyskania za spełnienie wszystkich kryteriów punktowych | <input type="checkbox"/> NIE - jeżeli wniosek nie otrzymał 40% punktów możliwych do uzyskania za spełnienie wszystkich kryteriów punktowych | |
| 4 | Ogólny wynik oceny | Pozytywna - jeżeli w punkcie 1 i 3 zaznaczono TAK | Negatywna - jeżeli w punkcie 1 i/lub 3 zaznaczono NIE | |

¹ Minimum punktowe może zostać zmienione.