

**Załącznik nr 7.2 do Regulaminu konkursu**

Lista sprawdzająca

oceny formalnej wniosku o dofinansowanie realizacji projektu ze środków EFRR

w ramach osi priorytetowych II – VI Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oś Priorytetowa: | **VI Spójność przestrzenna i społeczna** | (zgodnie z pkt. ……) |
| Działanie: | **6.2 Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej** |
| Poddziałanie: | **6.2.1 Infrastruktura ochrony zdrowia** |  |
| Nr naboru: | **RPPK.06.02.01-IZ.00-18-004/17** |  |
| Nr wniosku: |   | (nr rejestracyjny wg LSI RPO WP 2014-2020) |
| Tytuł: |  | (zgodnie z pkt. ….) |
| Wnioskodawca: |  | (zgodnie z pkt. …..) |
| Data wpływu wniosku: |  | (dd.mm.rrrr) |

1. **KRYTERIA FORMALNE DOPUSZCZAJĄCE STANDARDOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Pytanie | **Pierwsza ocena** | **Druga ocena** | **Trzecia ocena** | Uzasadnienie(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| Oceniający I | Oceniający II | Oceniający I | Oceniający II | Oceniający I | Oceniający II |  |
| T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D |
|  | Terminowość i prawidłowość dostarczenia wniosku  | Przez to kryterium należy rozumieć, iż: * wniosek został złożony we właściwej instytucji IZ RPO WP 2014-2020,
* wniosek został złożony w terminie wskazanym przez IZ RPO WP 2014-2020,
* uzupełnienia wniosku zostały złożone w terminie wskazanym w piśmie o uzupełnienia,
* wniosek został złożony w sposób określony przez IZ RPO WP 2014-2020 ,
* wniosek został sporządzony w języku polskim,
* wniosek został złożony w wymaganej formie (na właściwym formularzu, w wersji papierowej i elektronicznej),
* wniosek został złożony w odpowiedzi na wezwanie.
 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kwalifikowalność wnioskodawcy / partnera\* | Przez to kryterium należy rozumieć, iż:* Wnioskodawca / partner\* wpisuje się w katalog beneficjentów danego działania/poddziałania/ typu projektu określonych w SZOOP.
* wnioskodawca / partner\* nie podlega wykluczeniu związanemu z zakazem udzielania dofinansowania podmiotom wykluczonym lub nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów (weryfikacja na podstawie oświadczenia wnioskodawcy), tj. m.in. czy nie zachodzi przesłanka określona w:
* art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
* art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
* art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

\*Dotyczy projektów realizowanych w partnerstwie z wyłączeniem partnerstwa publiczno-prywatnego. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kwalifikowalność zakresu rzeczowego projektu | Przez to kryterium należy rozumieć, iż:* zakres rzeczowy projektu jest zgodny z celem odpowiedniego działania / poddziałania, typem projektu możliwym do realizacji w ramach danego działania / poddziałania wymienionych w SZOOP,
* zakres rzeczowy projektu jest zgodny z wytycznymi i wyjaśnieniami IZ RPO WP 2014-2020,
* projekt jest realizowany na terenie województwa podkarpackiego.
 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kwalifikowalność zakresu finansowego projektu[[1]](#footnote-1) | Przez to kryterium należy rozumieć, iż zakres finansowy wniosku o dofinansowanie jest zgodny z kryteriami brzegowymi[[2]](#footnote-2) dotyczącymi:* maksymalnej i minimalnej wartości projektu,
* maksymalnej i minimalnej wartości wydatków kwalifikowalnych projektu,
* maksymalnej i minimalnej wartości dofinansowania,
* wymaganego wkładu własnego beneficjenta,
* maksymalnego % poziomu dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych projektu,
* maksymalnego % poziomu dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych projektu.
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Zgodność z art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. | W ramach kryterium będzie weryfikowana zgodność z art. 65 ust. 6 rozporządzenia ogólnego, zgodnie z którym projekt nie może zostać wybrany do wsparcia z EFSI, jeśli został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem do IZ RPO WP 2014-2020 wniosku o dofinansowanie niezależnie od tego, czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane przez beneficjenta.Ponadto, w ramach kryterium będzie weryfikowane czy:* Projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dot. zamówień publicznych, jeśli realizacja projektu rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie – art. 125 ust. 3 lit. e) Rozporządzenia (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
* Projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte albo powinny były zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem (weryfikacja zostanie przeprowadzona na podstawie oświadczenia wnioskodawcy).
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Obecność na liście projektów zidentyfikowanych | W ramach kryterium weryfikacja polega na sprawdzeniu, czy projekt jest obecny w Wykazie projektów zidentyfikowanych przez IZ RPO WP 2014-2020 w ramach trybu pozakonkursowego, stanowiącym załącznik nr 5 do SZOOP i nie został wcześniej z niego usunięty. |  |  |  |  |  |  |  |

1. **KRYTERIA FORMALNE DOPUSZCZAJĄCE SPECYFICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Pytanie | **Pierwsza ocena** | **Druga ocena** | **Trzecia ocena** | Uzasadnienie(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| Oceniający I | Oceniający II | Oceniający I | Oceniający II | Oceniający I | Oceniający II |  |
| T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D |
|  | Zakaz budowy nowej infrastruktury | Czy projekt nie zakłada budowy nowej infrastruktury podmiotu leczniczego? Przez budowę nowej infrastruktury należy rozumieć budowę budynku nie będącą przebudową, rozbudową, nadbudową i remontem.Budowa budowli (infrastruktury technicznej) oraz elementów małej infrastruktury jest dopuszczalna wyłącznie jako element uzupełniający szerszego projektu. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Wyłączenie ratownictwa medycznego | Czy przedmiotem dofinansowania w ramach projektu nie są inwestycje z zakresu Państwowego Ratownictwa Medycznego? |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Pozytywna Opinia Celowości Inwestycji (OCI) | Czy załączono pozytywną OCI na cały zakres rzeczowy projektu? |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznychw zakresie objętym wsparciem | Czy podmiot wykonuje działalność leczniczą udzielając świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych? Przez udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, rozumieć należy sytuację, w której podmiot leczniczy uzyskuje przychody z działalności leczniczej w ramach kontraktu z NFZ, które stanowią nie mniej niż 85% przychodów z działalności leczniczej za ostatni zamknięty rok kalendarzowy. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Umowy na udzielanie świadczeń | Czy podmiot leczniczy udziela (w określonych przypadkach: będzie udzielać) świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnejw adekwatnym dla projektu zakresie?Czy w przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, złożone zostało przez podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązanie do świadczenia usług najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektuw ramach kontraktu (ze środków publicznych)?W przypadku niepodjęcia świadczenia danych usług beneficjent zostanie zobowiązany do zwrotu dofinansowania (odpowiednie zapisy w tym zakresie zostaną ujęte w umowie o dofinansowanie).Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Wyłączenie z dofinansowania podmiotów leczniczych kwalifikujących się do wsparcia w ramach POIiŚ  | Czy wnioskodawcą nie jest podmiot, który kwalifikuje się do otrzymania wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko? |  |  |  |  |  |  |  |

1. **KRYTERIA FORMALNE ADMINISTRACYJNE STANDARDOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Pytanie | **Pierwsza ocena** | **Druga ocena** | **Trzecia ocena** | Uzasadnienie(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”) |
| Oceniający I | Oceniający II | Oceniający I | Oceniający II | Oceniający I | Oceniający II |  |
| T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D | T / N / N/D |
|  | Okres realizacji projektu  | W ramach kryterium weryfikowane jest czy planowany okres realizacji projektu (termin rozpoczęcia i zakończenia) jest zgodny z wymaganiami określonymi przez IZ RPO WP 2014-2020. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kwalifikowalność wydatków  | W ramach kryterium dokonywana jest wstępna weryfikacja wydatków zgłoszonych do dofinansowania przez wnioskodawcę, tj.:Czy wydatki wskazane we wniosku wpisują się w katalog wydatków kwalifikowalnych zgodnie z Krajowymi wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności w okresie programowania 2014-2020, Wytycznymi IZ RPO WP na lata 2014-2020 w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach RPO WP, a także rozporządzeniami dot. pomocy publicznej/pomocy de minimis. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Poprawność wyboru wskaźników | W ramach kryterium weryfikacji podlega:* Czy wnioskodawca dokonał wyboru obligatoryjnych wskaźników dla danego działania/ poddziałania/typu projektu,
* Czy wnioskodawca wybrał wskaźniki adekwatne do typu projektu.
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Kompletność i prawidłowość sporządzenia wniosku | Przez to kryterium należy rozumieć, iż:* złożono wymaganą liczbę egzemplarzy wniosku,
* wniosek w wersji papierowej zawiera wszystkie strony,
* złożone egzemplarze wniosku są tożsame ze sobą (jeśli dotyczy),
* wszystkie wymagane pola wniosku są wypełnione zgodnie z wymaganiami IZ RPO WP 2014-2020,
* wniosek został podpisany przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione,
* wniosek został opatrzony pieczęcią wnioskodawcy (dotyczy jednostek sektora finansów publicznych),
* zapisy wniosku są spójne z załącznikami.
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Kompletność i prawidłowość załączników do wniosku | Przez to kryterium należy rozumieć, iż:* złożono wszystkie wymagane w regulaminie naboru załączniki do wniosku,
* załączniki do wniosku zostały podpisane / potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione,
* załączniki do wniosku zostały opatrzone pieczęcią wnioskodawcy (dotyczy jednostek sektora finansów publicznych),
* załączniki zostały poprawnie przygotowane (tzn. zostały sporządzone na właściwym wzorze – jeśli został on określony w regulaminie naboru lub zostały sporządzone zgodnie z instrukcjami IZ RPO WP 2014-2020 lub zostały sporządzone w oparciu o ogólnie obowiązujące przepisy prawa).
 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **WYNIK PIERWSZEJ OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Oceniający I** TAK | **Oceniający II**TAK |
|  | **Wniosek niekompletny, skierowany do uzupełnienia** *(jeśli nie dotyczy przejść do pozycji 2 lub 3)* |  |  |
|  | **Wniosek zatwierdzony – pozytywna ocena formalna**  |  |  |
|  | **Wniosek odrzucony – negatywna ocena formalna** |  |  |
|  |

 |
| Opinia Koordynatora ds. Środowiska – Weryfikacja środowiskowa prowadzona jest przez Departament Ochrony Środowiska – Koordynatora ds. Środowiska, opinia pozytywna/negatywna/w trakcie\* przekazana pismem znak …………………..……………………. z dnia ……………………………………….Data:……………podpis……………………………*\* niewłaściwe skreślić.* |
| Uwagi dot. poprawy / uzupełnienia / wyjaśnienia (w tym dot. rozbieżności oceny): (jeśli dotyczy)Zgodnie z pismem znak: ……………..………………..……… z dnia ………………………..  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCENIAJĄCY I (pierwsza ocena):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………….. |
| Stanowisko:  | …………………………………….. |
| Data: | …………………...……………...... |
| Podpis:  | ……...…………………………...... |

 | **OCENIAJĄCY II (pierwsza ocena):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ………………………………….. |
| Stanowisko:  | ………………………………….. |
| Data: | ………………………………...... |
| Podpis:  | ………………………………...... |

 |
| **KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ………………………………….. |
| Data: | ………………………………...... |
| Podpis:  | ………………………………...... |

 |  |

|  |
| --- |
| 1. **UZUPEŁNIENIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE (DRUGA OCENA)**

**Termin uzupełnienia zgodnie ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru:**Data odbioru przez Wnioskodawcę: ………………………….………………Termin do złożenia uzupełnień: ………………………………………………Data złożenia uzupełnień: ……..……………………………………………… |
| **Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie** **Dokonano uzupełnień w zakresie wskazanym w piśmie wzywającym do uzupełnień** |

|  |
| --- |
| **Oceniający****I** |
| TAK | NIE |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Oceniający****II** |
| TAK | NIE |
|  |  |
|  |  |

 |
| Opinia Koordynatora ds. Środowiska – Weryfikacja środowiskowa prowadzona jest przez Departament Ochrony Środowiska – Koordynatora ds. Środowiska, opinia pozytywna/negatywna/w trakcie\* przekazana pismem znak …………………..……………………. z dnia ……………………………………….Data:……………podpis……………………………*\* niewłaściwe skreślić.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCENIAJĄCY I (druga ocena):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………….. |
| Stanowisko:  | …………………………………….. |
| Data: | …………………...……………...... |
| Podpis:  | ……...…………………………...... |

 | **OCENIAJĄCY II (druga ocena):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ………………………………….. |
| Stanowisko:  | ………………………………….. |
| Data: | ………………………………...... |
| Podpis:  | ………………………………...... |

 |
| **KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ………………………………….. |
| Data: | ………………………………...... |
| Podpis:  | ………………………………...... |

 |  |

|  |
| --- |
| 1. **UZUPEŁNIENIA WNIOSKU O DOFINANSOWANIE (TRZECIA OCENA)**

**Termin uzupełnienia zgodnie ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru:**Data odbioru przez Wnioskodawcę: ………………………….………………Termin do złożenia uzupełnień: ………………………………………………Data złożenia uzupełnień: ……..……………………………………………… |
| **Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie** **Dokonano uzupełnień w zakresie wskazanym w piśmie wzywającym do uzupełnień** |

|  |
| --- |
| **Oceniający****I** |
| TAK | NIE |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Oceniający****II** |
| TAK | NIE |
|  |  |
|  |  |

 |
| Opinia Koordynatora ds. Środowiska – Weryfikacja środowiskowa prowadzona jest przez Departament Ochrony Środowiska – Koordynatora ds. Środowiska, opinia pozytywna/negatywna/w trakcie\* przekazana pismem znak …………………..……………………. z dnia ……………………………………….Data:……………podpis……………………………*\* niewłaściwe skreślić.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **WYNIK OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE (PO UZUPEŁNIENIACH)**

|  |
| --- |
| 1. **Wniosek zatwierdzony – pozytywna ocena formalna**
2. **Wniosek odrzucony – negatywna ocena formalna**
 |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniający I** | **Oceniający II** |
| TAK | TAK |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCENIAJĄCY I (trzecia ocena):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………….. |
| Stanowisko:  | …………………………………….. |
| Data: | …………………...……………...... |
| Podpis:  | ……...…………………………...... |

 | **OCENIAJĄCY II (trzecia ocena):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ………………………………….. |
| Stanowisko:  | ………………………………….. |
| Data: | ………………………………...... |
| Podpis:  | ………………………………...... |

 |
| **KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ………………………………….. |
| Data: | ………………………………...... |
| Podpis:  | ………………………………...... |

 |  |

|  |
| --- |
| Opinia Koordynatora ds. Środowiska – Weryfikacja środowiskowa prowadzona jest przez Departament Ochrony Środowiska – Koordynatora ds. Środowiska, opinia pozytywna/negatywna\* przekazana pismem znak …………………..……………………. z dnia ……………………………………….Data:……………podpis……………………………*\* niewłaściwe skreślić.* |

1. W przypadku projektów, w których wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, otrzymanie pomocy de minimis w ciągu ostatnich 3 lat sprawdzono również za pomocą wyszukiwarki pomocy udzielonej beneficjentowi SUDOP. Ewentualne rozbieżności pomiędzy wysokością otrzymanej pomocy wynikającej z systemu SUDOP oraz treści oświadczenia wnioskodawcy wyjaśniono na etapie oceny formalnej. Podstawą oceny jest oświadcenie wnioskodawcy i zaświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli dotyczy tzn. jeśli w SZOOP / w regulaminie naboru zostały one określone. [↑](#footnote-ref-2)