



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 8.2 do Regulaminu naboru

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ DLA EKSPERTA FINANSOWEGO
KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ PROJEKTU ZGŁOSZONEGO DO DOFINANSOWANIA W RAMACH RPO WP
W ZAKRESIE ANALIZY FINANSOWEJ I EKONOMICZNEJ

Oś priorytetowa:

OŚ VI SPÓJNOŚĆ PRZESTRZENNA I SPOŁECZNA

Działanie/poddziałanie:

DZIAŁANIE 6.2 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA I POMOCY SPOŁECZNEJ
/ PODDZIAŁANIE 6.2.1 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA

PROJEKTY Z ZAKRESU:

Nr naboru:

Nr wniosku:

Tytuł projektu:

Wnioskodawca:

Wnioskowana kwota z EFRR

(w zł):

Data wpływu wniosku:

I. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOPUSZCZAJĄCE STANDARDOWE

Lp.	Kryteria dopuszczające	TAK	NIE	UZASADNIENIE
1.	Logika projektu			
2.	Prawidłowość analizy wariantów alternatywnych			
3.	Kwalifikowalność wydatków			
4.	Poprawność przeprowadzenia analizy potencjału instytucjonalnego wnioskodawcy			
5.	Zasada zapobiegania dyskryminacji			
6.	Równość szans kobiet i mężczyzn			
7.	Zasada zrównoważonego rozwoju			

8.	Klauzula delokalizacyjna (jeśli dotyczy)			
9.	Prawidłowość metodologiczna i rachunkowa analizy finansowej			
10.	Spełnienie kryteriów progowych wskaźników finansowych			
11.	Trwałość finansowa projektu			
12.	Prawidłowość analizy ekonomicznej			

II. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOPUSZCZAJĄCE SPECYFICZNE

Lp.	Kryteria dopuszczające	TAK	NIE	UZASADNIENIE
1.	Zgodność z odpowiednią mapą potrzeb zdrowotnych			
2.	Dostosowanie istniejącej infrastruktury			
3.	Zgodność wyrobu medycznego z rzeczywistym zapotrzebowaniem na dany produkt			
4.	Kwalifikacje kadry medycznej do obsługi wyrobu medycznego objętego projektem			
5.	Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobu medycznego objętego projektem			
6.	Zapewnienie przez Wnioskodawcę dostępności świadczeń przy realizacji opieki zdrowotnej			
7.	Świadczenia zabiegowe			
8.	Adekwatność działań do potrzeb w zakresie łóżek szpitalnych			
9.	Wyłączenia w zakresie kardiologii			
10.	Wyłączenia w zakresie onkologii			
11.	Ilość radykalnych i oszczędzających zabiegów chirurgicznych z zakresu onkologii			
12.	Liczba porodów przyjętych na oddziale o charakterze położniczym			

W przypadku stwierdzenia, że projekt nie spełnia w/w kryteriów, wniosek o dofinansowanie uzyskuje ocenę negatywną. Wynik oceny wymaga uzasadnienia.

Uzasadnienie w przypadku oceny negatywnej wniosku

--

Imię i nazwisko eksperta oceniającego wniosek:

Data:

Podpis:



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ DLA EKSPERTA TECHNICZNEGO
KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ PROJEKTU ZGŁOSZONEGO DO DOFINANSOWANIA W RAMACH RPO WP
W ZAKRESIE ANALIZY TECHNICZNEJ I TECHNOLOGICZNEJ

Oś priorytetowa:

OS VI SPÓJNOŚĆ PRZESTRZENNA I SPOŁECZNA

Działanie/poddziałanie:

DZIAŁANIE 6.2 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA I POMOCY SPOŁECZNEJ
/ PODDZIAŁANIE 6.2.1 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA

PROJEKTY Z ZAKRESU:

Nr naboru:

Nr wniosku:

Tytuł projektu:

Wnioskodawca:

Wnioskowana kwota z EFRR

(w zł):

Data wpływu wniosku:

I. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOPUSZCZAJĄCE STANDARDOWE

Lp.	Kryteria dopuszczające	TAK	NIE	UZASADNIENIE
1.	Logika projektu			
2.	Prawidłowość analizy wariantów alternatywnych			
3.	Kwalifikowalność wydatków			
4.	Poprawność przeprowadzenia analizy potencjału instytucjonalnego wnioskodawcy			
5.	Zasada zapobiegania dyskryminacji			
6.	Równość szans kobiet i mężczyzn			
7.	Zasada zrównoważonego rozwoju			
8.	Klauzula delokalizacyjna (jeśli dotyczy)			
9.	Wykonalność techniczna i technologiczna projektu			

10.	Uwarunkowania prawne i organizacyjne związane z procesem inwestycyjnym			
11.	Zmiany klimatu			

II. KRYTERIA MERYTORYCZNE DOPUSZCZAJĄCE SPECYFICZNE

Lp.	Kryteria dopuszczające	TAK	NIE	UZASADNIENIE
1.	Zgodność z odpowiednią mapą potrzeb zdrowotnych			
2.	Dostosowanie istniejącej infrastruktury			
3.	Zgodność wyrobu medycznego z rzeczywistym zapotrzebowaniem na dany produkt			
4.	Kwalifikacje kadry medycznej do obsługi wyrobu medycznego objętego projektem			
5.	Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobu medycznego objętego projektem			
6.	Zapewnienie przez Wnioskodawcę dostępności świadczeń przy realizacji opieki zdrowotnej			
7.	Świadczenia zabiegowe			
8.	Adekwatność działań do potrzeb w zakresie łóżek szpitalnych			
9.	Wyłączenia w zakresie kardiologii			
10.	Wyłączenia w zakresie onkologii			
11.	Ilość radykalnych i oszczędzających zabiegów chirurgicznych z zakresu onkologii			
12.	Liczba porodów przyjętych na oddziale o charakterze położniczym			

W przypadku stwierdzenia, że projekt nie spełnia w/w kryteriów, wniosek o dofinansowanie uzyskuje ocenę negatywną. Wynik oceny wymaga uzasadnienia.

Uzasadnienie w przypadku oceny negatywnej wniosku

Imię i nazwisko eksperta oceniającego wniosek:

Data:

Podpis:
