Załącznik nr 2 do Regulaminu

KRYTERIA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ FISZKI PROJEKTU

zgłoszonego do realizacji w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Kwidzyna

„Infrastruktura zdrowotna – modernizacja infrastruktury zdrowotnej”.

KRYTERIA FORMALNE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Ocena |
| Kryteriumnr 1 | Złożenie fiszki projektu w wymaganym terminie |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 2 | Złożenie fiszki projektu na wymaganym wzorze |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 3 | Złożenie fiszki projektu przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania beneficjenta |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 4 | Dołączenie niezbędnych dokumentów stanowiących załączniki do formularza, tj. dokumentu potwierdzającego uprawnienie do reprezentowania beneficjenta, a w przypadku, gdy fiszka projektu została podpisana przez inne osoby niż uprawnione do reprezentowania – stosowne pełnomocnictwo |  Tak  Nie Nie dotyczy JST |

KRYTERIA MERYTORYCZNE-KRYTERIA DOSTĘPU:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Ocena |
| Kryteriumnr 1 | Projekt zlokalizowany na terenie MOF Kwidzyna |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 2 | Cel projektu wraz z uzasadnieniem potrzeb jego realizacji jest zgodny z SzOP FEP 2021-2027 |  Tak  Nie |
| KryteriumNr 3 | Zakres rzeczowy projektu jest zgodny z rodzajami zadań obszaru tematycznego (priorytetu inwestycyjnego) określonego w SzOP FEP 2021-2027 oraz Strategii ZIT MOF Kwidzyna |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 4 | Projekt będzie realizowany w formule partnerstwa |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 5 | Odniesienie opisu efektu do wskaźników produktu i rezultatu określonych w Strategii ZIT MOF Kwidzyna zgodnego z SzOP FEP 2021-2027 Wskaźniki produktu: 1. Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (osoby/rok),
2. Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą (szt.),
3. Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego (os.).

Wskaźnik rezultatu:Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (użytkownicy/rok.) |  Tak  Nie |

KRYTERIA MERYTORYCZNE-KRYTERIA PUNKTOWE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Sposób punktacji |
| Kryteriumnr 1 | Doświadczenie w realizacji zadania w projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych dotyczących obszaru tematycznego | 0 pkt – brak doświadczenia1 pkt – doświadczenie w realizacji od 1 do 2 projektów2 pkt – doświadczenie w realizacji 3 i więcej projektów |