Załącznik nr 3.4 do Regulaminu pracy KOP

Zbiorcza Karta Oceny

przedsięwzięcia zgłoszonego do objęcia wsparciem w ramach   
Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności   
komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku |  |
| Data złożenia wniosku po uzupełnieniu lub poprawie |  |
| Tytuł przedsięwzięcia |  |
| Wnioskodawca |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria oceniane pod kątem spełnienia (**1- ocena pozytywna**) albo niespełnienia danego kryterium  (**0-ocena negatywna**)  Warunkiem pozytywnej oceny jest spełnienie wszystkich kryteriów nr 1-16 | | | | | |
| **Lp.** | **Kryteria wyboru przedsięwzięcia** | **1 oceniający:**  **Weryfikacja** | **2 oceniający:**  **Weryfikacja** | **3 oceniający:**  **(jeśli dotyczy)   Weryfikacja** | **Ocena ostateczna:   Weryfikacja** |
|  | Terminowość i forma złożonego wniosku |  |  |  |  |
|  | Podmiot uprawniony do złożenia wniosku |  |  |  |  |
|  | Spójność i kompletność informacji zawartych we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, załącznikach do wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem |  |  |  |  |
|  | Podpisanie dokumentacji przez osobę uprawnioną do reprezentacji wnioskodawcy |  |  |  |  |
|  | Zakres przedmiotowy przedsięwzięcia |  |  |  |  |
|  | Zgodność z ramami czasowymi i planem rozwojowym |  |  |  |  |
|  | Brak podwójnego finansowania |  |  |  |  |
|  | Zachowanie zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans |  |  |  |  |
|  | Właściwie określone wydatki kwalifikowalne |  |  |  |  |
|  | Sytuacja finansowa wnioskodawcy i wykonalność finansowa przedsięwzięcia |  |  |  |  |
|  | Pomoc publiczna oraz pomoc de minimis |  |  |  |  |
|  | Zgodność z zasadą „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” (DNSH – „do no significant harm”) |  |  |  |  |
|  | Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju – racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych |  |  |  |  |
|  | Zgodność z zasadą długotrwałego wpływu przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej |  |  |  |  |
|  | Wpływ na wskaźniki i cele inwestycji w planie rozwojowym i RRF |  |  |  |  |
|  | Adekwatność wskaźników własnych przedsięwzięcia |  |  |  |  |
|  | SUMA PUNKTÓW W KRYTERIACH 1-16 |  |  |  |  |
| Kryteria rankingujące | | | | | |
|  | Udział liczby unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym spoza powiatu w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym u danego wnioskodawcy |  |  |  |  |
|  | Liczba unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym |  |  |  |  |
|  | Liczba unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym przyjętych w poradni kardiologicznej lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznej |  |  |  |  |
|  | SUMA PUNKTÓW W KRYTERIACH 17-19 |  |  |  |  |
|  | ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW W KRYTERIACH 1-19 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynik oceny przedsięwzięcia** | |
| Propozycja przedsięwzięcia spełnia kryteria nr 1-16 (ocena pozytywna) |  |
| Propozycja przedsięwzięcia nie spełnia kryteriów nr 1-16 (ocena negatywna) |  |
| Propozycja przedsięwzięcia zostaje zwrócona do wnioskodawcy do uzupełnienia, poprawy |  |

Imię i nazwisko 1 oceniającego: …………………………………………………

Imię i nazwisko 2 oceniającego: ……………………………………………….

Imię i nazwisko 3 oceniającego (jeżeli dotyczy): ……………………….

(akceptacja)

**Sekretarz KOP lub Zastępca Sekretarza KOP:**

$ezdPracownikNazwa

$ezdPracownikStanowisko

/dokument podpisany elektronicznie/

Warszawa, $ezdDataPodpisu r.