Załącznik Nr 2 B

do Regulaminu wydawania rekomendacji przez Komitet Sterujący Związku ZIT Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego dla projektów w ramach Poddziałania 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020

**KARTA OCENY ZGODNOŚCI PROJEKTU**

**ZE STRATEGIĄ ROZWOJU ELBLĄSKIEGO OBSZARU FUNKCJONALNEGO/ZINTEGROWANYCH INWESTYCJI TERYTORIALNYCH**

**SCHEMAT B i C**

………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..

Numer konkursu o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wnioskodawca/Tytuł projektu

1. **Kryteria ogólne „zerojedynkowe”** (niespełnienie któregokolwiek z poniższych kryteriów skutkuje odrzuceniem wniosku):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Spełnienie kryterium** | **Uzasadnienie****(w przypadku oceny „NIE”)** |
| **TAK** | **NIE** |
| 1 | Czy projekt będzie realizowany na obszarze ZIT” (bis) Elbląga? |  |  |  |
| 2 | Czy projekt wpływa na realizację Celu/Priorytetu Strategii Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego /Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych? |  |  |  |
| 3 | Czy projekt wpływa na realizację wskaźników określonych w Strategii Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego /Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych? |  |  |  |

**II. Kryteria punktowe**

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria punktowe – ocena zgodności projektów ze Strategią Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego/Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych**

Ocena spełnienia kryteriów zgodności ze Strategią Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego/Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych jest dokonywana w ramach skali punktowej.Warunkiem uzyskania przez projekt rekomendacji Związku ZIT w ramach Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego jest uzyskanie co najmniej – 30 pkt tj. 60% punktów możliwych do uzyskania za spełnienie wszystkich kryteriówpunktowych. |
| **Kryteria punktowe**  |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja i opis znaczenia kryterium** | **Maksymalna liczba punktów do uzyskania** | **Przyznane punkty** | **Uzasadnienie oceny kryterium** |
| 1 | Stopień realizacji wskaźników *Strategii Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego / Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych*. | Ocenie podlegają wartości docelowe wskaźników produktu w zakresie ich wpływu na osiągnięcie wartości docelowych wskaźników zawartych w Strategii ZIT” (bis) Elbląga. **Schemat B, C (dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne dla mieszkańców przynajmniej jednego powiatu oraz ośrodków specjalistycznych)**Ocenie podlegać będzie stopień realizacji trzech wskaźników produktu tj. liczby wspartych podmiotów leczniczych, nakładów inwestycyjnych na zakup aparatury medycznej oraz nakładów inwestycyjnych na budowę/ modernizację infrastruktury zdrowotnej.Liczba punktów (P) za to kryterium jest równa:$$P=\frac{\frac{wp₁}{ws₁}+\frac{wp₂}{ws₂}+\frac{wp₃}{ws₃}}{x}\* A$$gdzie:wp – wartość wskaźnika do osiągnięcia w ramach projektuws – wartość wskaźnika dla całej strategii ZIT x – ilość badanych wskaźnikówA – maksymalna liczba punktów do zdobycia w ramach tego kryterium tj. 30 pktLiczba punktów za to kryterium jest równa:P= 0-4,9 – 0 pktP= 5,0-8,9 – 10 pktP= 9,0-12,9 – 16 pktP= 13,0-16,9 – 24 pktP= 17,0 i powyżej – 30 pktProjekt może otrzymać za spełnienie 30 pkt maksymalnie. | **30** |  |  |
| 2 | Zasięg oddziaływania projektu na obszar ZIT” (bis) Elbląga  | Poprzez kryterium weryfikowane będzie oddziaływanie terytorialne efektów projektu, stopień oddziaływania projektu na obszar ZIT bis Elbląga:1. projekt oddziałuje na jedną gminę - 0 pkt
2. projekt oddziałuje na więcej niż jedną gminę - 5 pkt
3. projekt oddziałuje na cały obszar ZIT - 10 pkt

 Projekt może otrzymać od 0 do 10 pkt maksymalnie. | **10** |  |  |
| 3 | Komplementarność projektu w ramach Strategii ZIT” (bis) Elbląga | Oceniana będzie komplementarność projektu:Projekt jest kontynuacją projektu/ów realizowanego/ych przez Wnioskodawcę/Partnera na obszarze ZIT w perspektywie finansowej 2007-2013 - 3 pktProjekt jest powiązany z innym przedsięwzięciem/ami Wnioskodawcy/Partnera wskazanym/ymi w Strategii ZIT” (bis) Elbląga (uzupełnia lub jest uzupełniany przez projekty finansowane z innych źródeł niż środki przeznaczone dla ZIT) - 3 pktProjekt może otrzymać od 0 do 6 pkt maksymalnie. | **6** |  |  |
| 4 | Czy projekt został uwzględniony w Strategii Rozwoju Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego/Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych jako projekt do realizacji w formule ZIT w obszarze „EOF dobrze skomunikowany”? | Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać 4 pkt. | **4** |  |  |

**Podsumowanie oceny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Czy projekt spełnia wszystkie kryteria zerojedynkowe?** | **□ TAK –** jeżeli w ramach wszystkich kryteriów ocenianych zerojedynkowo zaznaczono „TAK” □ **NIE** – jeżeli w ramach przynajmniej jednego z kryteriów ocenianych zerojedynkowo zaznaczono „NIE” |
| **2** | **Suma uzyskanych punktów za kryteria punktowe:** |  |
| **3** | **Czy wniosek otrzymał wymagane minimum ogółem?** | **□ TAK** – jeżeli wniosek otrzymał co najmniej – 30 pkt tj. 60% punktów możliwych do uzyskania za spełnienie wszystkich kryteriówpunktowych | **□ NIE** – jeżeli wniosek nie otrzymał co najmniej – 30 pkt tj. 60% punktów możliwych do uzyskania za spełnienie wszystkich kryteriówpunktowych |
| **4** | **Ogólny wynik oceny** | **□ Pozytywna** – jeżeli w punkcie 1 i 3 zaznaczono TAK | **□ Negatywna** – jeżeli w punkcie 1 i/lub 3 zaznaczono NIE |

**Sporządzona przez ………………………………………………………………………………**

Imię i nazwisko:

**Data: ………………………………………………… Podpis: ……………………………………………..**