

Załącznik nr 8 do Regulaminu   
konkursu nr RPWM.01.02.01-IP.03-28-001/18  
 z 29.01.2018 r.

**Wzór Karty oceny kryteriów merytorycznych ogólnych (obligatoryjnych) i specyficznych (obligatoryjnych) wyboru projektów w ramach Działania 1.2 Innowacyjne firmy Poddziałania 1.2.1 Działalność B+R przedsiębiorstw (typ 1) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020**

KARTA OCENY KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH OGÓLNYCH (OBLIGATORYJNYCH) I SPECYFICZNYCH (OBLIGATORYJNYCH) WYBORU PROJEKTÓW

**Nr wniosku:** RPWM.01.02.01-28-……………/18

**Tytuł projektu:** ………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………

**Wnioskodawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** | **N/D** | **Uzasadnienie oceny spełniania/niespełniania kryterium** | |
|  | **KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE (OBLIGATORYJNE) (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)** | | | | | |
| 1. | Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt |  |  |  |  | |
| 2**.** | Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn |  |  |  |  | |
| 3. | Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |  |  |  |  | |
| 4. | Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój |  |  |  |  | |
| 5. | Zamówienia publiczne i konkurencyjność |  |  |  |  | |
| 6. | Pomoc publiczna i pomoc de minimis |  |  |  |  | |
| 7. | Wykonalność techniczna |  |  |  |  | |
| 8. | Trwałość projektu |  |  |  |  | |
| 9. | Wskaźniki |  |  |  |  | |
|  | **KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE) (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)** | | | | | |
| 1. | Projekt wykazuje wpływ na rozwój co najmniej jednej inteligentnej specjalizacji województwa warmińsko-mazurskiego |  |  |  | |  |
| 2. | Spełnienie wymagań dotyczących projektów realizowanych przez duże przedsiębiorstwa  *(dotyczy wyłącznie jeśli wnioskodawcą jest duże przedsiębiorstwo* |  |  |  | |  |
| 3. | Agenda badawcza |  |  |  | |  |
| **Osoba sprawdzająca**:  **Data**:  **Podpis**: | | | | | | |