

Załącznik nr 2 do Procedury naboru dla placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej w obszarze opieki kardiologicznej w ramach projektu „E-KONSyliUM - wdrożenie modelu zdalnych konsultacji kardiologicznych i onkologicznych z wykorzystaniem platformy telemedycznej”; POWR.05.02.00-00-0001/23

Wzór

KARTA OCENY WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO PN. E-KONSyliUM - wdrożenie modelu zdalnych konsultacji kardiologicznych i onkologicznych z wykorzystaniem platformy telemedycznej
NABÓR 3/POZ-KARDIO/2023/E-Konsylium

NR WNIOSKU:	
NAZWA WNIOSKODAWCY:	

A.	WARUNKI WYBORU	Ocena spełniania warunku		UZASADNIENIE (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”)
		TAK	NIE	
1.	Wnioskodawca złożył Wniosek w formie i terminie wskazanym przez Grantodawcę.			
W przypadku braku spełniania warunku nr 1, warunki 2-8 nie podlegają weryfikacji.				
2.	Wniosek jest kompletny (wypełnione zostały wszystkie pola, złożone oświadczenia oraz załączniki, jeżeli sposób reprezentacji tego wymaga), został sporządzony w języku polskim oraz złożony w wymaganej formie i podpisany przez osobę do tego upoważnioną.			
3.	Wnioskodawca, na dzień składania wniosku, posiada umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ”.			
4.	Świadczeniodawca uwzględnił w pkt IX. Opis sytuacji wnioskodawcy również opis potencjału placówki (w tym dane liczbowe) w zakresie leczenia kardiologicznego z rozpoznaniem wskazanymi w pkt 3 Procedury.			
5.	Wartość grantu nie przekracza 91 500,00 zł brutto.			
6.	Okres realizacji przedsięwzięcia trwa od 1.09.2023 r. do 31.10.2023 r.			

7.	Wnioskodawca posiada zdolność organizacyjną do realizacji Przedsięwzięcia oraz utrzymania jego rezultatów w okresie trwałości.			
B.	DECYZJA W SPRAWIE REKOMENDACJI DO OTRZYMANIA GRANTU	TAK		NIE
Wniosek spełnia wszystkie warunki i może zostać rekomendowany do otrzymania Grantu.				

Oceniający	
Imię i nazwisko:	
Data:	
Podpis:	