

Załącznik nr 2 do Procedury naboru na Szpitale Partnerskie w obszarze opieki kardiologicznej w ramach projektu „E-KONSyliUM - wdrożenie modelu 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 konsultacji kardiologicznych i onkologicznych z wykorzystaniem platformy telemedycznej**

NABÓR: 2/SZP-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 jest zakwalifikowany do poziomu szpitali I stopnia według systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej wskazanego w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.) posiadający na dzień składania wniosku umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie świadczenia porada specjalistyczna – kardiologia.			
4.	Wnioskodawca jest zakwalifikowany do poziomu szpitali II stopnia według systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej wskazanego w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561,			

	z późn. zm.) udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach profilu kardiologia;			
5.	Wnioskodawca podpisał porozumienie o współpracy w ramach sieci kardiologicznej stworzonej na potrzeby realizacji projektu grantowego z jednym z Ośrodków Wiodących.			
6.	Wartość grantu nie przekracza 177 000,00 zł brutto.			
7.	Okres realizacji przedsięwzięcia nie przekracza 2 m-cy i nie kończy się później niż 31.10.2023 r.			
8.	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:	



Rzeczpospolita
Polska

Ministerstwo
Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

