

Karta oceny formalnej Wniosku o nr.....



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH

KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

Konkurs dotyczący rozwoju innowacyjnych rozwiązań terapeutycznych

z wykorzystaniem technologii RNA

NUMER KONKURSU: ABM/2021/5

TYTUŁ PROJEKTU:

WNIOSKODAWCA:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

OCENIAJĄCY:

Karta oceny formalnej Wniosku o nr.....

KRYTERIA FORMALNE (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
1.	<p>Czy Wniosek został złożony w odpowiedniej formie oraz w terminie za pomocą Systemu teleinformatycznego ? (Kryterium nie podlega uzupełnieniu)</p> <div> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK </div>
2.	<p>Czy Wniosek został złożony przez uprawniony podmiot? (Kryterium nie podlega uzupełnieniu)</p> <div> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK </div>
3.	<p>Wnioskodawca rozumiany jako Wnioskodawca jednopodmiotowy, Lider Konsorcjum lub Konsorcjant złożył nie więcej niż jeden Wniosek w ramach Konkursu. (TAK/NIE) Zgodnie z pkt. 2.6 Regulaminu, Wnioskodawca może złożyć tylko jeden wniosek w Konkursie. (Kryterium nie podlega uzupełnieniu)</p> <div> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK </div>
4.	<p>Czy Wnioskodawca złożył oświadczenie o niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych Wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł (np. Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, Narodowego Centrum Nauki, Narodowego Funduszu Zdrowia)? (Kryterium nie podlega uzupełnieniu)</p> <div> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK </div>
5.	<p>Czy Wnioskodawca załączył promesę bankową lub wyciąg z konta bankowego Wnioskodawcy jednopodmiotowego/ Lidera Konsorcjum lub członków Konsorcjum o posiadaniu wkładu własnego w wymaganej wysokości. (TAK/NIE) Zgodnie z pkt. 3.2 Regulaminu, Wnioskodawca zobowiązany jest udokumentować gotowość do wniesienia wkładu własnego w Projekcie. (Kryterium podlega uzupełnieniu)</p> <div> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – WEZWAĆ DO UZUPEŁNIENIA </div>
6.	<p>Czy Wniosek wypełniono w języku angielskim? Zgodnie z Regulaminem Wniosek może być składany w języku angielskim. Z zastrzeżeniem, że <u>załącznik Budżet Projektu oraz pole „streszczenie projektu w języku polskim” są wypełnianie w języku polskim.</u> (Kryterium podlega uzupełnieniu)</p> <div> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK </div>
7.	<p>Czy wszystkie obligatoryjne pola Wniosku zostały prawidłowo wypełnione?</p> <ul style="list-style-type: none"> Pola o charakterze merytorycznym, czyli w szczególności dotyczące podstawowych informacji o projekcie, opisu działalności Wnioskodawcy, opisu Projektu, opisu zadań w Projekcie i budżetu Projektu muszą być wypełnione treściami merytorycznymi lub w uzasadnionych przypadkach należy w nich wskazać „nie dotyczy” lub wpisać „0”. <p>Przykłady nieprawidłowego wypełnienia pola o charakterze merytorycznym: „Do uzupełnienia..”, „...”,</p>

	<p>Niewypełnienie lub wypełnienie treściami w istotnym zakresie odbiegającymi od przeznaczenia pola może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.</p> <ul style="list-style-type: none"> Pola o charakterze formalnym, w szczególności informacje o Wnioskodawcy, w przypadku błędu lub oczywistej omyłki podlegają uzupełnieniu. Badana jest przede wszystkim zgodność danych z ogólnodostępnymi rejestrami oraz kompletność zaznaczeń pól wyboru dla oświadczeń Wnioskodawcy <p>(Kryterium podlega uzupełnieniu tylko w zakresie pól o charakterze formalnym)</p>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"><input type="checkbox"/> TAK</div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK <input type="checkbox"/> NIE – WEZWAĆ DO UZUPEŁNIENIA </div> </div>
8.	<p>Czy Wnioskodawca przewidział monitorowanie wskaźników obowiązkowych dla Konkursu i czy ich wartość jest większa niż „zero”, tj. czy Wnioskodawca przewidział monitorowanie następujących wskaźników:</p> <p>Wskaźniki krótkoterminowe (okres realizacji projektu):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dofinansowanie. 2. Liczba zrealizowanych prac B+R. 3. Liczba opracowanych i wdrożonych metod analitycznych kontroli jakości i stabilności produktu do celów związanych ze zwolnieniem produktu leczniczego. 4. Liczba wypracowanych i wdrożonych ścieżek certyfikacji oraz uzyskiwania zgód organów regulacyjnych w zakresie badań klinicznych i dopuszczenia do obrotu produktów leczniczych opartych o RNA. 5. Liczba wyników prac B+R, która weszła co najmniej w etap pierwszego podania do ludzi. 6. Liczba nowych kandydatów na produkty lecznicze oparte o RNA. 7. Liczba zarejestrowanych badań klinicznych dotyczących produktu leczniczego opartego na technologii RNA. 8. Liczba osób włączonych do badania klinicznego w ramach projektu. 9. Liczba zgłoszeń patentowych opracowanych w wyniku realizacji projektu. 10. Liczba serii badanych produktów leczniczych opartych na technologii kwasów nukleinowych wyprodukowanych w Polsce w ramach projektu. <p>(Kryterium nie podlega uzupełnieniu)</p>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"><input type="checkbox"/> TAK</div> <div style="width: 48%;"><input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK</div> </div>
9.	<p>Czy Wnioskodawca dołączył do Wniosku wymagane załączniki tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> dokument potwierdzający upoważnienie do złożenia Wniosku podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego podpisany przez Lidera Konsorcjum (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego). W przypadku, jeśli upoważnienie wynika z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), należy załączyć odpis KRS – aktualny na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie. Na Wnioskodawcy ciąży obowiązek należytego udokumentowania upoważnienia oraz skompletowania elementów Wniosku; Sytuacja finansowa Wnioskodawcy jednopodmiotowego lub Członków Konsorcjum (wraz z Liderem Konsorcjum) – sprawozdania finansowe za ostatnie trzy okresy sprawozdawcze, podpisane

	<p>kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez poszczególne składające podmioty (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Umowa Konsorcjum podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Lidera Konsorcjum oraz Konsorcjantów (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego) w istotnym zakresie zgodną ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do Regulaminu – jeśli dotyczy; • Prawidłowo wypełnione oświadczenie o kwalifikowalności VAT składane przez wszystkie podmioty wskazane w metryce Wniosku podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego) Załączniki nr 6 (6a lub 6b – w zależności od Wnioskodawcy) do Regulaminu; • Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną – Załącznik nr 7 do Regulaminu Konkursu, wypełniany przez Wnioskodawcę jednopodmiotowego/ Lidera Konsorcjum oraz każdego z Konsorcjantów osobno – podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego); • Oświadczenie o statusie przedsiębiorcy (oddzielne dla każdego przedsiębiorcy; Załącznik nr 8 do Regulaminu Konkursu) – podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego); • Dokument potwierdzający posiadanie wkładu własnego w wymaganej wysokości podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format podpisu .pades z zastosowaniem symbolu graficznego); • Budżet Projektu – Załącznik nr 1b do Regulaminu Konkursu, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym (format zewnętrzny podpisu .XAdES). • (Kryterium podlega uzupełnieniu w zakresie uzupełnienia ww. dokumentów) 	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – WEZWAĆ DO UZUPEŁNIENIA
10.	<p>Czy Projekt dotyczy opracowania i doprowadzenia do co najmniej I fazy badań klinicznych projektu polskiej szczepionki mRNA lub osiągnięcia możliwości produkcyjnych szczepionek mRNA na terenie Polski?</p> <p>(Kryterium nie podlega uzupełnieniu)</p>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK
11.	<p>Czy wartość wnioskowanego projektu nie przekracza 15 mln PLN oraz nie jest mniejsza niż 150 mln PLN?</p> <p>(Kryterium nie podlega uzupełnieniu)</p>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK
12.	<p>Zgodność projektu z wymogami dotyczącymi udzielania pomocy publicznej.</p> <p>Ocena w zakresie elementów <i>Wniosku o dofinansowanie</i> poświęconych pomocy publicznej dotyczy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>Budżetu Projektu</i> – załącznika do <i>Wniosku o dofinansowanie</i>, – oświadczeń dotyczących pomocy publicznej znajdujących się w treści <i>Wniosku o dofinansowanie</i>, – spełnienia efektu zachęty, tj. potwierdzenia, że realizacja Projektu nie miała miejsce przed złożeniem <i>Wniosku o dofinansowanie</i>, 	

Karta oceny formalnej Wniosku o nr.....

	<ul style="list-style-type: none"> – treści <i>Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną</i> (Załącznik nr 7 do Regulaminu), – treści oświadczeń o statusie przedsiębiorcy (Załącznik nr 8 do Regulaminu). (Kryterium podlega uzupełnieniu)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – WEZWAĆ DO UZUPEŁNIENIA		
13.	Czy Projekt spełnia wszystkie kryteria formalne?		
<input type="checkbox"/> Tak – Projekt skierować do oceny merytorycznej	<input type="checkbox"/> Nie – uzasadnić i wezwać do uzupełnienia braków formalnych Wniosku (w przypadku braków w kryteriach podlegających uzupełnieniu)	<input type="checkbox"/> Nie – uzasadnić i odrzucić Wniosek (w przypadku braków formalnych wniosku, w kryteriach nie podlegających uzupełnieniu)	
UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” POWYŻEJ)			

.....

/miejscowość, data/

.....

/podpis/