

KARTA OCENY FORMALNEJ  
FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

Projekt pn.: „Dolnośląski Bon na Innowacje”

DANE IDENTYFIKACYJNE			
Numer ID			
L.P.	Kryteria formalne	Przyznana ocena	Skala oceny
<b>A. Kryteria formalne</b>			
1.	Wnioskodawca posiada siedzibę/filię/oddział na terenie województwa dolnośląskiego oraz posiada wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG)		tak/nie
2.	Wnioskodawca spełnia definicję mikro, małego lub średniego przedsiębiorcy określoną w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, tj. w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>– zatrudnia mniej niż 250 pracowników</li> <li>– jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR</li> </ul>		tak/nie
3.	Wnioskodawca jest uprawniony do otrzymywania pomocy de minimis zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 488)		tak/nie
4.	Dziedzina/ tematyka planowanej Usługi wpisują się w minimum jeden z obszarów i podobszarów Regionalnych Inteligentnych Specjalizacji zdefiniowanych w Załączniku do RSI dla Województwa Dolnośląskiego 2011-2020 pn. „Ramy strategiczne na rzecz inteligentnych specjalizacji Dolnego Śląska”		tak/nie
5.	Usługa obejmuje badania przemysłowe i/lub eksperymentalne prace rozwojowe prowadzone przez jednostki naukowe na rzecz MŚP i jej zakres został poprawnie określony, zgodnie z Regulaminem Projektu		tak/nie
6.	Wnioskodawca określił wartość Usługi i poprawnie wskazał wysokość Grantu		tak/nie
7.	Wnioskodawca poprawnie wskazał Wykonawcę Usługi jako jednostkę naukową w rozumieniu art. 2 pkt 9 lit. a-f ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2014 r. poz. 1620, z późn. zm.) <i>Dotyczy sytuacji, w której Przedsiębiorca wskazał potencjalnego Wykonawcę w Formularzu w pkt. IV. POTENCJALNY WYKONAWCA USŁUGI</i>		tak/nie

Dolnośląski Bon na Innowacje

Numer projektu: RPDS.01.02.01-02-0002/17

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z EFRR w ramach Działania 1.2C Regionalnego Programu Operacyjnego WD 2014-2020, realizowany przez UMWD i DARR. S.A.



**UZASADNIENIE**

Imię i nazwisko Oceniającego:

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Oceniającego*