

**Załącznik nr c6 – Wzór karty oceny formalno-merytorycznej wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego w ramach RPO - L2020**



**Fundusze  
Europejskie**  
Program Regionalny

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



**KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ  
WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU KONKURSOWEGO  
w ramach RPO - L2020**

**INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK:** Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze

**NR KONKURSU:**

**NR KANCELARYJNY WNIOSKU:**

**SUMA KONTROLNA WNIOSKU:**

**TYTUŁ PROJEKTU:**

**NAZWA WNIOSKODAWCY:**

**OCENIAJĄCY:**

**CZĘŚĆ A. OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE** (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

1.	Czy w odpowiedzi na ogłoszony konkurs Wnioskodawca złożył dopuszczalną (zgodnie z regulaminem konkursu) liczbę projektów? (jeśli dotyczy)		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2.	Czy wniosek został wypełniony w języku polskim?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3.	Czy roczny obrót projektodawcy i partnerów (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki partnera) jest równy lub wyższy od rocznych wydatków w projekcie (zgodnie z zapisami pkt 5.2 wniosku oraz z budżetem projektu)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4.	Czy okres realizacji projektu jest zgodny z okresem programowym lub okresem wskazanym w regulaminie konkursu?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5.	Czy wydatki w projekcie nie są współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych? <sup>1</sup>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
6.	Czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów? <sup>2</sup>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
7.	Czy - w przypadku projektu partnerskiego - spełnione zostały wymogi utworzenia partnerstwa, o których mowa w art. 33 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
8.	Czy projektodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu na terenie województwa lubuskiego? <sup>3</sup>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

<sup>1</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie są współfinansowane, „NIE” – jeżeli są współfinansowane.

<sup>2</sup> Zaznaczyć „TAK”, jeśli nie podlega wykluczeniu, „NIE” – jeżeli podlega wykluczeniu.

<sup>3</sup> Projektodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa lubuskiego, z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.

9.	Czy projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubuskiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa lubuskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadające jednostkę organizacyjną na obszarze województwa lubuskiego)?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10. Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?		
<input type="checkbox"/> TAK - UZASADNIĆ		<input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW FORMALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB ODPOWIEDZI „TAK” POWYŻEJ ORAZ GDY ZAZNACZONO ODPOWIEDZ „NIE DOTYCZY” DLA KONKRETNIEGO KRYTERIUM).</b>		
<b>CZĘŚĆ B. KRYTERIA DOSTĘPU</b> (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
<b>KRYTERIA DOSTĘPU OBOWIĄZUJĄCE W RAMACH KONKURSU:</b>		
1. Nazwa kryterium (uzupełnić)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2. Nazwa kryterium (uzupełnić)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
3. Nazwa kryterium (uzupełnić)		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Czy projekt spełnia wszystkie kryteria dostępu?		
<input type="checkbox"/> TAK - UZASADNIĆ	<input type="checkbox"/> NIE - UZASADNIĆ	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY - UZASADNIĆ
<b>UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB „TAK” LUB „NIE DOTYCZY” POWYŻEJ</b>		

CZĘŚĆ C. KRYTERIA HORYZONTALNE (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)		
1.	Czy projekt jest zgodny z przepisami ustawy <i>Prawo zamówień publicznych</i> i innym właściwym prawodawstwem krajowym?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	UZASADNIENIE	
2.	Czy projekt jest zgodny z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	UZASADNIENIE	
3.	Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<p>Wyjątki, co do których nie stosuje się standardu minimum:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) profil działalności beneficjenta (ograniczenia statutowe),</li> <li>2) zamknięta rekrutacja - projekt obejmuje (ze względu na swój zakres oddziaływania) wsparciem wszystkich pracowników/personel konkretnego podmiotu, wyodrębnionej organizacyjnie części danego podmiotu lub konkretnej grupy podmiotów wskazanych we wniosku o dofinansowanie projektu.</li> </ol> <p>W przypadku projektów które należą do wyjątków, zaleca się również planowanie działań zmierzających do przestrzegania zasady równości szans kobiet i mężczyzn.</p>	
	<b>Standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny - Kryterium nr 2 i 3 są alternatywne.</b>	
	1.	We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.
	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	
	2.	Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.
	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	3.	W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły.

	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
4.	Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczynią się do zmniejszenia barier równościowych, istniejących w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu.		
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
5.	We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem.		
	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	
Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn (na podstawie standardu minimum)?			
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE			
4.	Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?		
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE			
5.	Czy projekt jest zgodny z pozostałymi politykami i zasadami wspólnotowymi (w tym: polityką równych szans i koncepcją zrównoważonego rozwoju)?		
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE			
6.	Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym programu operacyjnego i jego doprecyzowaniem w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO Lubuskie 2020?		
	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
UZASADNIENIE			
7.	Czy w projektach o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR wkładu publicznego zastosowano rozliczenie kosztów w oparciu o kwoty ryczałtowe? (dotyczy projektów, których całkowita wartość dofinansowania ze środków publicznych nie przekracza 100 tys. euro) Zgodnie z uproszczonymi metodami, o których mowa w <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w zakresie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</i>		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

	UZASADNIENIE		
8.	Czy w projekcie założono rozliczenie kosztów usługi szkoleń językowych w zakresie wskazanym odpowiednio w <i>Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i> oraz <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze edukacji na lata 2014-2020</i> w oparciu o stawki jednostkowe?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	UZASADNIENIE		
9.	Czy koszty w ramach <i>cross-financingu</i> nie przekraczają poziomu dopuszczalnego dla danego Działania/Poddziałania (pkt 6.7 wniosku)? (dotyczy projektów, w których występują koszty objęte cross-financingiem)		
	<input type="checkbox"/> NIE PRZEKRACZAJĄ	<input type="checkbox"/> PRZEKRACZAJĄ	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	UZASADNIENIE		
10.	Czy wartość kosztów pośrednich rozliczanych ryczałtem została wyliczona zgodnie z <i>Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i> , (pkt 6.1.2 wniosku)?		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	UZASADNIENIE		
Czy projekt spełnia wszystkie kryteria horyzontalne?			
<input type="checkbox"/> TAK - UZASADNIĆ		<input type="checkbox"/> NIE – UZASADNIĆ	
UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW HORYZONTALNYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB „TAK” POWYŻEJ ORAZ GDY ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „NIE DOTYCZY” DLA KONKRETNIEGO KRYTERIUM).			

## CZĘŚĆ D. KRYTERIA MERYTORYCZNE

Część wniosku o dofinansowanie projektu	Maksymalna/mi- nimalna liczba pkt ogółem (100/70)	Przyznana ilość punktów	Uzasadnienie oceny
<b>III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO RPO LUBUSKIE 2020/ RYZIKO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻEŃ PROJEKTU*</b>	<b>20/14</b>		
- Wskazanie problemu, na który odpowiedź stanowi cel główny projektu oraz uzasadnienie potrzeby realizacji projektu	<b>7 (5)*</b>		
- Trafność doboru celu głównego projektu i opisu, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia właściwego celu szczegółowego RPO-Lubuskie 2020	<b>7 (5)*</b>		
- Adekwatność i założona do osiągnięcia wartość wskaźników pomiaru celów oraz źródła weryfikacji/ pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwości pomiaru	<b>6 (5)*</b>		
- Opis ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu* (o ile dotyczy)	<b>(5)*</b>		
* dotyczy tylko projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł			
<b>IV. GRUPY DOCELOWE</b>	<b>10/7</b>		
- Opis i uzasadnienie grupy docelowej (tj. osób i/lub instytucji, które zostaną objęte wsparciem) z punktu widzenia istotnych cech projektu	<b>5</b>		
- Opis potrzeb, barier i oczekiwań uczestników/ uczestniczek projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu	<b>3</b>		

- Opis sposobu rekrutacji uczestników/ uczestniczek projektu (uwzględnienie zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami)	2		
<b>V. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY I PARTNERÓW</b>			
<b>5.1 ZADANIA</b>	<b>20/14</b>		
- Trafność doboru zadań, ich spójność i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów szczegółowych projektu i racjonalność harmonogramu zadań	<b>10 (4)*</b>		
- Opis sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<b>4 (4)*</b>		
- Wskazanie wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO - Lubuskie 2020, które zostaną osiągnięte w ramach zadań	<b>6 (4)*</b>		
- Opis uzasadnienia wyboru partnerów i innych podmiotów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)	<b>(4)*</b>		
- Opis roli partnera i innych podmiotów (o ile dotyczy)	<b>(4)*</b>		
* dotyczy projektów realizowanych w partnerstwie i/lub projektów, w których wykonanie zadań będzie zlecane innym podmiotom			
<b>5.2 POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW</b>	<b>20/14</b>		
- Opis zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy)	<b>4</b>		
- Opis potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie)	<b>8</b>		
- Opis potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu	<b>8</b>		



<b>5.3-5.5</b> <b>DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY</b> <b>I PARTNERÓW ORAZ SPOSÓB</b> <b>ZARZĄDZANIA PROJEKTEM.</b> <b>KWOTY RYCZAŁTOWE.</b>	10/7			
- Opis potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów oraz wskazanie uzasadnienia dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów prowadzonej: 1) w obszarze wsparcia projektu, 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów	<b>3</b> <b>(3)*</b>			
- Sposób zarządzania projektem	<b>4</b> <b>(3)*</b>			
- Opis działań, które będą prowadzone w celu oceny i monitoringu projektu i jego uczestników	<b>3</b> <b>(2)*</b>			
- Ocena zasadności oraz poprawność opisu kwot ryczałtowych(o ile dotyczy)*	<b>(2)*</b>			
*dotyczy tylko projektów, w których występować będzie rozliczanie kwot ryczałtem				
<b>VI. BUDŻET PROJEKTU</b> (ta część wniosku może podlegać ocenie warunkowej)	20/14	Liczba punktów przyznana wyłącznie <b>bezw warunkowo:</b>	Liczba punktów przyznana <b>warunkowo</b> (jeżeli oceniający dostrzega możliwość warunkowego przyznania punktów):	Uzasadnienie oceny
- Kwalifikowalność wydatków	<b>5</b> <b>(4)*</b>			
- Niezbędność wydatków do realizacji projektu, poszczególnych zadań w projekcie i osiągnięcia jego celów	<b>5</b> <b>(4)*</b>			
- Racjonalność i efektywność wydatków projektu, a także ocena zasadności poziomu kosztów zarządzania	<b>5</b> <b>(4)*</b>			

- Prawdliwość sporządzenia budżetu projektu (biorąc pod uwagę koszty przypadające na jednego uczestnika/ podmiot) oraz zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu	<b>5 (4)*</b>			
- Metodologia wyliczenia wkładu własnego (założenie odpowiedniego poziomu, a także formy wkładu własnego, o ile dotyczy)*	<b>(4)*</b>			
*dotyczy tylko projektów, w których przewidziano wkład własny				
<b>Suma punktów przyznanych bezwarunkowo i warunkowo (jeśli dotyczy) za <u>kryteria merytoryczne</u>:</b>	<b><u>Bezwarunkowo:</u></b>		<b><u>Warunkowo:</u></b>	
<b>Czy wniosek bezwarunkowo otrzymał minimum 70% punktów w <u>każdej</u> z części III, IV, 5.1, 5.2, 5.3-5.5 oraz VI i spełnił <u>wszystkie</u> kryteria obligatoryjne z części A (formalne), B (dostępu) , C (horyzontalne) niniejszej karty?</b>	<input type="checkbox"/> TAK - WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ E		<input type="checkbox"/> NIE - WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ F	
<b>CZĘŚĆ E. KRYTERIA PREMIUJĄCE</b> (každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)				
	Liczba punktów przyznana za spełnianie kryterium równa wadze punktowej			
kryterium nr 1: ..... waga punktowa: .....	<input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ)		<input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ)	
kryterium nr ...: ..... waga punktowa: .....	<input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ)		<input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ)	
(...)	<input type="checkbox"/> TAK – ..... pkt (UZASADNIĆ)		<input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt (UZASADNIĆ)	
<b>Suma dodatkowych punktów za spełnianie <u>kryteriów premiujących</u>:</b>				

UZASADNIENIE OCENY SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU CO NAJMNIEJ JEDNOKROTNEGO ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „NIE” LUB „TAK” POWYŻEJ.

**CZĘŚĆ F. LICZBA PUNKTÓW I DECYZJA O MOŻLIWOŚCI REKOMENDOWANIA DO DOFINANSOWANIA**

ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH W CZĘŚCI D i E:	BEZWARUNKOWO	WARUNKOWO (O ILE DOTYCZY)

CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE tzn. SPEŁNIŁ WSZYSTKIE KRYTERIA OBLIGATORYJNE FORMALNE, DOSTĘPU, HORYZONTALNE i UZYSKAŁ BEZWARUNKOWO MINIMUM 70% PUNKTÓW W KAŻDEJ Z CZĘŚCI III, IV, 5.1, 5.2, 5.3-5.5, VI NINIEJSZEJ KARTY, ABY MIEĆ MOŻLIWOŚĆ UZYSKANIA DOFINANSOWANIA?

☐ TAK

☐ NIE

**UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU:**

**CZĘŚĆ G. NEGOCJACJE** (wypełnić jeżeli w części F zaznaczono odpowiedź „TAK”)

**CZY PROJEKT ZAWIERA UWAGI, KTÓRE WYMAGAJĄ SKIEROWANIA GO DO NEGOCJACJI?**

☐ TAK

☐ NIE

<b>ZAKRES NEGOCJACJI ( NALEŻY WSKAZAĆ WSZYSTKIE KWESTIE PODLEGAJĄCE NEGOCJACJOM)</b>					
<b>I. WARUNKI W ZAKRESIE ZMIAN W BUDŻECIE PROJEKTU</b>					
<b>1. Kwestionowane pozycje wydatków jako niekwalifikowalne</b> <b>2. Kwestionowane wysokości wydatków</b> <b>3. Proponowane zwiększenie wydatków</b>					
Zadanie nr	Pozycja nr	Nazwa pozycji	Wnioskowana wartość pozycji	Proponowana wartość pozycji	Uzasadnienie
<b>II. WARUNKI W ZAKRESIE ZMIAN MERYTORYCZNYCH W BUDŻECIE PROJEKTU</b>					
Lp.	Kryterium oceny w karcie oceny, którego dotyczy warunek	Warunek	Uzasadnienie		
1.					
...					

<b>Proponowana kwota dofinansowania:</b>	<div>.....PLN</div>
--	---------------------

.....

podpis oceniającego

.....

data

Zatwierdzam ocenę

.....

podpis Przewodniczącego KOP

.....

data

**NEGOCJACJE** (jeżeli dotyczy uzupełnia Przewodniczący KOP):

Należy podać wynik negocjacji (punkty ostateczne):

.....  
*podpis Przewodniczącego KOP*

.....  
data