

Karta Oceny Merytorycznej Wniosku o nr.....



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE – I ETAP

Konkurs dla przedsiębiorstw na finansowanie opracowania, oceny działania, oceny klinicznej innowacyjnych wyrobów medycznych

NUMER KONKURSU: ABM/2022/2

TYTUŁ PROJEKTU:

WNIOSKODAWCA:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

OCENIAJĄCY:

Karta Oceny Merytorycznej Wniosku o nr.....

Nazwa kryterium	Czy kryterium zostało uznane za spełnione/ nie pełnione?
-----------------	---

ETAP I: Kryteria szczegółowe

Kryterium 1. Czy Wnioskodawca opisał zasady działania Wyrobu oraz jego funkcjonalności?	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA
	<input type="checkbox"/> NIE SPEŁNIA
Uzasadnienie:	
Kryterium 2. Czy Wnioskodawca wykazał brak barier w Komercjalizacji rezultatów Projektu?	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA
	<input type="checkbox"/> NIE SPEŁNIA
Uzasadnienie:	

PODSUMOWANIE (czy Wniosek spełnia wszystkie kryteria szczegółowe):	<input type="checkbox"/> TAK
---	------------------------------

Karta Oceny Merytorycznej Wniosku o nr.....

	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------