*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

**Karta Oceny Merytorycznej**

w ramach konkursu „Zakup aparatury medycznej na potrzeby Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w 4. Wojskowym Szpitalu z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu – Etap III” nr POIS.09.02.00-00-0076/17-00 w ramach działania 9.2 Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 dla wyłonienia Menadżera Projektu (podmiotu zewnętrznego) w ramach postępowania konkursowego.

Imię Kandydata………………………………………………………………………………………..

Nazwisko Kandydata………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Ilość punktów |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| Suma |  |

**………..…………………….**

**………..…………………….**

**………..…………………….**

**Podpis członków Komisji**