

**Karta analizy propozycji projektu zgłoszonego do Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego
2020**

Część A. Metryczka propozycji projektu

(wypełnia Komisja do spraw weryfikacji Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego 2020)

1. Numer Identyfikacyjny propozycji projektu

PBO02020/0/12

2. Nazwa merytorycznej komórki organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Pszczynie/gminnej jednostki organizacyjnej, do której kompetencji należy zgłoszone propozycje projektu do Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego 2020, dokonującej analizy tego projektu.

Pszczynski Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny, 43 – 200 Pszczyna, ul. Antesa 1

Część B. Analiza merytoryczna proponowanego projektu.

(wypełnia komórka merytoryczna / jednostka organizacyjna, do której kompetencji należy proponowana propozycja projektu)

1. Proponowana propozycja projektu należy do zakresu zadań własnych gminy

a) TAK ✓

b) NIE

2. Proponowana propozycja projektu jest zgodna z prawem, w tym lokalnym, a w szczególności z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego, (jeśli taki ma odniesienie do proponowanego projektu)

a) TAK ✓

b) NIE

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź, a następnie, w przypadku odpowiedzi b) – uzasadnić ją i przejść do części C karty)

.....
.....
.....

Stron
a1

3. Teren, na którym ma być zlokalizowany proponowany projekt (punkt ten dotyczy projektu remontowego albo inwestycyjnego, w innych przypadkach należy podkreślić d) :

a) stanowi mienie gminy Pszczyna nie obciążone na rzecz osób trzecich,

b) nie stanowi mienia gminy Pszczyna

c) stanowi mienie gminy Pszczyna obciążone na rzecz osób trzecich,

d) nie dotyczy ✓

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź; po udzieleniu odpowiedzi b) albo c) proszę przejść do części C karty)

4. Teren, na którym ma być zlokalizowane proponowany projekt (tylko w przypadku projektu remontowego albo inwestycyjnego):

- a) nie jest przeznaczony na sprzedaż
- b) nie jest przeznaczony na inny cel
- c) jest przeznaczony na sprzedaż

d) jest przeznaczony na inny cel ✓(jaki?)

Budynek Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Pszczyńskiego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego w Pszczynie, przy ul. Antesa 1

(proszę podkreślić właściwą/właściwe odpowiedź/odpowiedzi)

5. Proponowany projekt jest przewidziany do uwzględnienia w budżecie Gminy Pszczyna na 2020 rok poza Pszczyńskim Budżetem Obywatelskim 2020:

- a) TAK
- b) NIE** ✓

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź, a następnie, w przypadku odpowiedzi a) – przejść do części C karty)

6. Proponowany projekt jest możliwy do realizacji w trakcie jednego roku budżetowego :

- a) TAK** ✓
- b) NIE

7. Szacunkowe koszty proponowanego projektu:

a) bez uwag ✓

b) z uwagami

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź, a następnie, w przypadku odpowiedzi b) – proszę wskazać brakujące lub źle oszacowane pozycje i określić ich skorygowaną wartość oraz podać łączną szacunkową kwotę środków potrzebnych na realizację projektu)

.....
.....

8. Opinia o technicznej wykonalności (jeśli dotyczy) proponowanego projektu:

a) pozytywna ✓

b) negatywna

c) nie dotyczy

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź, a następnie, w przypadku odpowiedzi b) – uzasadnić ją)

.....
.....
.....

Stron
a1

9. Opinia o celowości realizacji proponowanego projektu w kontekście ustawowych wymogów w zakresie gospodarności:

a) pozytywna ✓

b) negatywna

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź, a następnie krótko uzasadnić ją)

Zgłoszony projekt posiada wszelkie cechy zasad gospodarności w kontekście ich ustawowych wymogów, w tym jest w szczególności celowy, oszczędny, z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, jak również w sposób

umożliwiający terminową realizację zadań. W.w. potwierdzone zostały pozyskanymi ofertami.

10. Opinia o kosztach eksploatacji proponowanego projektu (o ile występują) w kontekście wymogów gospodarności:

a) pozytywna ✓

b) negatywna

c) nie dotyczy

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź, a w przypadku odpowiedzi a) i b) uzasadnić ją)

Zakup nieodzownych i koniecznych materiałów eksploatacyjnych (tonery), licencji, serwisowanie itp.

Część C. Rekomendacja dotycząca uwzględnienia propozycji projektu zgłoszonego do Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego 2020 na karcie do głosowania

(wypełnia komórka merytoryczna / jednostka organizacyjna, do której kompetencji należy proponowana propozycja projektu)

a) pozytywna ✓

b) negatywna

Część D. Potwierdzenie ustaleń i opinii z części B i części C oraz rekomendacji z części D karty analizy propozycji zgłoszonej do Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego 2020.

(wypełnia komórka merytoryczna / jednostka organizacyjna, do której kompetencji należy proponowana propozycja projektu)

Wniosek jest przygotowany w sposób prawidłowy i oceniony w całości pozytywnie. Celem przedmiotowego projektu jest przede wszystkim informatyzacja usług w Pszczyńskim Ośrodku Rehabilitacyjno – Terapeutycznym i podniesienie poziomu bezpieczeństwa oraz zwiększenie dostępu do niezbędnych informacji, co będzie miało wpływ na poprawę jakości życia osób do których skierowany jest projekt. Potwierdzam w.w. ustalenia.

Część E. Potwierdzenie ustaleń i akceptacja Karty analizy propozycji projektu zgłoszonego do Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego 2020.

(wypełnia autor/autorzy projektu)

Ja niżej podpisany, autor projektu do Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego 2020:

Marzena Nocoń

oświadczam, że zapoznałem się z wynikami analizy propozycji projektu zgłoszonego do Pszczyńskiego Budżetu Obywatelskiego 2020. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż prawo do wnoszenia uwag autorów projektu w zakres projektów, w tym zmiany ich miejsca realizacji bądź łączenia z innymi projektami, jest/było możliwe do 16. 08. 2019 r.

Stron
a1

**SPZOZ Pszczyński Ośrodek
Rehabilitacyjno-Terapeutyczny**
43-200 Pszczyna, ul. Antesa 1
tel. 32 210 34 69
NIP 638-15-06-885; REGON 27111226900020

.....
Pieczęć komórki organizacyjnej

Marzena Nocoń.....

Podpis autora/autorów projektu

DYREKTOR

Urszula Szypuła

.....
Pieczęć i podpis kierownika