

Λ_1: ΛΙΣΤΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ					
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:		ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ "ΑΤΤΙΚΗ" 2014 - 2020			
ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ:		Α.Π. 10: Ανάπτυξη – Αναβάθμιση Στοχευμένων Κοινωνικών Υποδομών και Υποδομών Υγείας			
ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ:		Ε.Π. 9α: Επενδύσεις στις υποδομές υγείας και τις κοινωνικές υποδομές που συμβάλλουν στην εθνική, περιφερειακή και τοπική ανάπτυξη, μειώνοντας τις ανισότητες όσον αφορά την κατάσταση στον τομέα υγείας, προωθώντας την κοινωνική ένταξη μέσω βελτίωσης της πρόσβασης σε υπηρεσίες κοινωνικού χαρακτήρα και υπηρεσίες αναψυχής και τη μετάβαση από την ιδρυματική φροντίδα στη φροντίδα της κοινότητας			
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ:		9.α.1.10: Προμήθεια εξοπλισμού μονάδων Δευτεροβάθμιας και Τριτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην Περιφέρεια Αττικής			
ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗΣ ΠΡΑΞΗΣ:					
ΣΗΜΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ			Τιμή		Αιτιολόγηση/Παρατηρήσεις
α/α	Περιγραφή Κριτηρίου	Εξειδίκευση			
1	Ο φορέας που υποβάλλει την πρόταση εμπίπτει στις κατηγορίες δυνητικών δικαιούχων που ορίζονται στην οικεία πρόσκληση.	Εξετάζεται εάν ο φορέας που υποβάλλει την πρόταση εμπίπτει στις κατηγορίες δυνητικών δικαιούχων που ορίζονται στην οικεία πρόσκληση.	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
2	Ο φορέας που υποβάλλει την πρόταση έχει την αρμοδιότητα εκτέλεσης - υλοποίησης της πράξης για την οποία υποβάλλει την πρόταση.	Εξετάζεται εάν ο φορέας που υποβάλλει την πρόταση έχει την αρμοδιότητα εκτέλεσης της Πράξης. Ο έλεγχος γίνεται με βάση στοιχεία τεκμηρίωσης (π.χ. κανονιστικές αποφάσεις, καταστατικά φορέων κλπ) που υποβάλλονται συνημμένα κατά την υποβολή του αιτήματος και τα οποία προσδιορίζονται στην πρόσκληση.	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
3	Τυπική Πληρότητα της υποβαλλόμενης πρότασης.	Εξετάζεται αν, για την υποβολή της πρότασης, ακολουθήθηκε η προβλεπόμενη διαδικασία, αν τα τυποποιημένα έντυπα είναι συμπληρωμένα και έχουν επισυναφθεί όλα τα συνοδευτικά έγγραφα σύμφωνα με τα αναφερόμενα στη σχετική πρόσκληση και ειδικότερα:			
			- Η αίτηση χρηματοδότησης πράξης. (υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο του φορέα)	ΝΑΙ	
		- Το Τεχνικό Δελτίο Πράξης (ΤΔΠ).		ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
			- Λοιπά στοιχεία που προσδιορίζονται στην πρόσκληση της ΕΥΔΕΠ. (πχ μελέτες, διοικητικές πράξεις, χρηματοοικονομική ανάλυση για τον προσδιορισμό δυνητικών καθαρών εσόδων πράξης κλπ)	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
		ΟΧΙ		<input type="checkbox"/>	

ΣΗΜΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ			Τιμή		Αιτιολόγηση/Παρατηρήσεις
α/α	Περιγραφή Κριτηρίου	Εξειδίκευση			
4	Περίοδος υλοποίησης της προτεινόμενης πράξης εντός περιόδου επιλεξιμότητας Π.Π. και οικείας Πρόσκλησης.	Εξετάζεται εάν η περίοδος υλοποίησης της προτεινόμενης πράξης εμπίπτει εντός της περιόδου επιλεξιμότητας προγράμματος, εκτός εάν στην πρόσκληση ορίζεται διαφορετική προθεσμία.	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
5	Μη περαίωση του φυσικού αντικείμενου μέχρι την ημερομηνία υποβολής της αίτησης χρηματοδότησης.	Εξετάζεται ότι δεν έχει περαιωθεί το φυσικό αντικείμενο της προτεινόμενης πράξης μέχρι την ημερομηνία που ο δυνητικός δικαιούχος υπέβαλε την αίτηση χρηματοδότησης. Τονίζεται ότι σύμφωνα με τον Καν. 1303/2013, άρθρο 65, παράγραφος 6: «Οι πράξεις δεν επιλέγονται για χρηματοδότηση από τα ΕΔΕΤ σε περίπτωση που έχουν περατωθεί φυσικά ή εκτελεστεί πλήρως πριν να υποβάλει ο δικαιούχος στη διαχειριστική αρχή την αίτηση χρηματοδότησης βάσει του προγράμματος, ανεξάρτητα αν ο δικαιούχος έχει εκτελέσει όλες τις σχετικές πληρωμές».	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
6	Η πράξη δεν περιλαμβάνει τμήμα επένδυσης σε υποδομή ή παραγωγική επένδυση σύμφωνα με το άρθρο 71 του Καν. 1303/2013.	Εξετάζεται ότι η προτεινόμενη πράξη δεν περιλαμβάνει τμήμα επένδυσης σε υποδομή ή παραγωγική επένδυση η οποία έπαυσε ή μετεγκαταστάθηκε εκτός της περιοχής του προγράμματος εντός πέντε ετών από την τελική πληρωμή στο δικαιούχο ή εντός της προθεσμίας που οριζόταν στους κανόνες περί κρατικών ενισχύσεων (σύμφωνα με άρθρο 71 Καν. 1303/2013).	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
7	Η Πράξη εμπίπτει στους Θεματικούς Στόχους, τις Επενδυτικές Προτεραιότητες και τους Ειδικούς Στόχους ή / και στα πεδία παρέμβασης/δράσεις της οικείας πρόσκλησης.	Εξετάζεται εάν η Πράξη εμπίπτει στους Θεματικούς Στόχους, τις Επενδυτικές Προτεραιότητες και Ειδικούς στόχους ή/ και στα πεδία παρέμβασης/ δράσεις της οικείας Πρόσκλησης σε συνδυασμό με το εγκεκριμένο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα.	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
8	Μη επικάλυψη των χορηγουμένων χρηματοδοτήσεων με άλλα Επιχειρησιακά Προγράμματα και άλλα ευρωπαϊκά χρηματοδοτικά εργαλεία.	Εξετάζεται εάν διασφαλίζεται η μη επικάλυψη των χορηγουμένων χρηματοδοτήσεων με άλλα Επιχειρησιακά Προγράμματα και άλλα ευρωπαϊκά χρηματοδοτικά εργαλεία.	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
9	Υποβολή αποφάσεων των αρμόδιων ή/και συλλογικών οργάνων του δικαιούχου ή άλλων αρμόδιων οργάνων, όπου αυτό προβλέπεται από την οικεία νομοθεσία.	Εξετάζεται εάν υποβάλλονται αποφάσεις των αρμόδιων ή/και συλλογικών οργάνων του δικαιούχου ή άλλων αρμόδιων οργάνων, όπου προβλέπεται από τη σχετική νομοθεσία.	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ	<input type="checkbox"/>	

ΣΗΜΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ			Τιμή		Αιτιολόγηση/Παρατηρήσεις
α/α	Περιγραφή Κριτηρίου	Εξειδίκευση			
10	Υπαρξη εγκεκριμένου Προγράμματος Τεχνικής Βοήθειας. (μόνο για πράξεις Τεχνικής Βοήθειας)	Εξετάζεται στην περίπτωση Πράξεων Τεχνικής Βοήθειας (Τ.Β.), εάν η προτεινόμενη Πράξη υποβάλλεται στο πλαίσιο εγκεκριμένου Προγράμματος Τ.Β.	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ	<input type="checkbox"/>	
ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΘΕΤΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ: Όλα τα παραπάνω κριτήρια του Σταδίου Α', με εξαίρεση το κριτήριο [10], το οποίο δεν εφαρμόζεται στην οικεία πρόσκληση, έχουν υποχρεωτική εφαρμογή και η θετική τους αξιολόγηση (ΝΑΙ) αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για να ξεκινήσει το Στάδιο Β' της αξιολόγησης της πρότασης. Διαφορετικά η πρόταση απορρίπτεται και ενημερώνεται σχετικά ο Δυνητικός Δικαιούχος.			ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑΣ		
			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	
			ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	
Ημερομηνία έναρξης εξέτασης παραδεκτού πρότασης:			Υπογραφή Στελέχους:		
Ημερομηνία υποβολής συμπληρωματικών στοιχείων:			Ονοματ/νυμο Στελέχους:		
Ημερομηνία ολοκλήρωσης εξέτασης παραδεκτού πρότασης:			Υπογραφή Προϊστ. Μον. Α:		