**Anexa 4 la Ghidul Aplicantului**

**Grilă de verificare a conformității formale și a eligibilității**

1. **CONFORMITATEA FORMALĂ**

| **Nr** | **Criterii de conformitate** | **Îndeplinire criterii** | | | **Documente suport / informații verificate** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DA** | **NU** | **Nu este cazul** |
|  | **Respectarea termenului limită anunțat în apel** |  |  |  | Proiectul a fost primit la sediul OP din București, până la data și ora anunțate ca termen limită |
|  | **Respectarea modalității de transmitere solicitată în apel** |  |  |  | Propunerea de proiect a fost depusă personal, prin poștă sau curier la sediul Ministerului Sănătății din București sau a fost transmisă prin poștă/servicii de curierat |
|  | **Respectarea formei de transmitere solicitată în apel** |  |  |  | Propunerea de proiect este transmisă într-un exemplar tipărit și o copie identică în format electronic; există un OPIS al documentelor |
|  | **Dosarul propunerii de proiect este complet și conform (potrivit ultimei forme publicate de OP):** |  |  |  | Sunt atașate toate documentele solicitate și considerate obligatorii la momentul depunerii propunerii de proiect, iar acestea respectă cerințele de formă menționate în documentele de apel |
|  | **Declarații privind prelucrarea datelor cu caracter personal** (Anexa 1 la Ghidul aplicantului) |  |  |  | Sunt atașate declarațiile PP și tuturor partenerilor, inclusiv partenerii din Statele Donatoare |
|  | **Aplicație de Proiect** (AP) |  |  |  | Cererea de finanțare respectă cerințele de formă, are rubricile completate și este semnată și ștampilată de reprezentantul legal al PP |
|  | **Bugetul proiectului** *(Anexa 5.1)* |  |  |  | Respectă cerințele de formă |
|  | **Graficul activităţilor proiectului** *(Anexa 5.2)* |  |  |  | Respectă cerințele de formă |
|  | **Matricea obiectivelor si indicatorilor de proiect** (Anexa 5.3) |  |  |  | Respectă cerințele de formă |
|  | **Analiza de risc** (Anexa 5.4) |  |  |  | Respectă cerințele de formă |
|  | **Plan de achiziții** (Anexa 5.5) |  |  |  | Respectă cerințele de formă |
|  | **Draft Acord(uri) de parteneriat** (dacă proiectul se desfășoară în parteneriat) în limba română pentru toți partenerii din România *(Anexa 5.6)* |  |  |  | Respectă cerințele de formă. |
|  | **Scrisoare de intenţie şi declaraţie de eligibilitate** (în limba engleză) din partea partenerului din Norvegia *(Anexa 5.6)* |  |  |  | Respectă cerințele de formă. Este semnată de reprezentantul legal al partenerului din Norvegia |
|  | **Declaraţii privind eligibilitatea PP şi a partenerilor din România** (*Anexa 5.7*) |  |  |  | Respectă cerințele de formă și este semnată de reprezentantul legal |
|  | **Curriculum Vitae** ale ocupanților pozițiilor de coordonator din partea PP și responsabili de proiect ai partenerilor naționali *(recomandat format Europass)* |  |  |  | La dosarul proiectului sunt atașate CV-urile ocupanților pozițiilor de coordonatorul din partea PP și responsabilii de proiect ai partenerilor naționali (recomandat format Europass) |
|  | **Documente legale** referitoare la forma de organizare juridică a PP şi a partenerilor (inclusiv cei din Norvegia) |  |  |  | Documentele sunt depuse în funcție de statutul juridic al entității |
|  | **Declarație terenuri/clădiri pentru lucrări de renovare ce vor fi executate în regie proprie, pentru care se solicită materiale de construcții-** *anexa 8* |  |  |  | Respectă cerințele de formă și este semnată de reprezentantul legal |
|  | **Memoriu tehnic justificativ / referat tehnic pentru lucrări de construcții ce vor fi executate în regie proprie, pentru care se solicită materiale de construcții** |  |  |  | Se verifică existenta documentului |
|  | **Declarație pe propria răspundere privind neîncadrarea sprijinului financiar acordat în categoria ajutorului de stat** *(anexa 3 la Ghidul Aplicantului)* |  |  |  | Se verifică existenta documentului |

1. **CERINTE DE ELIGIBILITATE**

| **Nr** | **Criterii de eligibilitate** | **Îndeplinire criterii** | | | **Documente suport / informații verificate** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DA** | **NU** | **Nu este cazul** |
| **1.1** | **Entitățile eligibile au depus o singură aplicație de proiect ca PP și maxim două ca parteneri (sau una ca PP și una ca partener)** |  |  |  | Se verifică baza de date a OP |
| **1.2** | **În cazul partenerilor din România, o entitate poate primi finanțare, în calitate de PP, pentru maximum 1 proiect, iar în calitate de partener pentru maximum 2 proiecte (sau 1 proiect ca PP și 1 proiect ca partener)** |  |  |  | Se verifică baza de date a OP |
| **1.3** | **Suma solicitată / valoarea grantului este în limitele menționate (minim 500 000 de Euro și maxim 1 000 000 de Euro) calculată la rata Info Euro de la data pregătirii bugetului; rata grantului/ contribuția privată sunt în limitele specificate (în funcție de tipul organizației)** |  |  |  | Se corelează:  Aplicația de proiect cu Anexa 1 Bugetul proiectului |
| **1.4** | **Durata proiectului este în limitele specificate de documentele de apel (între 12 și 24 de luni); data limită de finalizare a proiectului este 30.04.2024** |  |  |  | Se corelează aplicația de proiect și Anexa 2 Calendare-Milestone |
| **1.5** | **Pentru fiecare grup țintă principal selectat, proiectul propune activități de la ambele puncte 1 și 3 cap 2.7 – Activități eligibile din Ghidul Aplicantului** |  |  |  | Se verifică în aplicația de proiect |
| **1.6** | **Grupul(rile) țintă ale proiectului sunt dintre cele menționate în Ghidul apelului** |  |  |  | Se verifică în aplicația de proiect |
| **1.7** | **Activitățile proiectului propus nu reprezintă obligații ale PP sau ale partenerilor de a asigura sustenabilitatea proiectelor finanțate anterior în cadrul Programului RO19 „Inițiative în sănătatea publică” finanțat prin Granturile Norvegiene 2009-2014.** |  |  |  | Se corelează aplicația de proiect cu inițiative similare |