**POZIV NA DODJELU BESPOVRATNIH SREDSTAVA**

**DOKAZIVANJE INOVATIVNOG KONCEPTA**

**(*referentni broj: C3.2.R3-I1.01)***

**Prilog 13**

**Kontrolna lista za ocjenu kvalitete i provjeru prihvatljivosti troškova**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv komponente/podkomponente |  |
| Naziv ulaganja |  |
| Kod poziva |  |
| Kod projekta  |  |
| Naziv projektnog prijedloga  |  |
| Naziv prijavitelja |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RB** | **Kriteriji za poslovno tehničko-tehnološku evaluaciju** | **Ocjena (1-5)** | **Komentar** |
| 1. | Procjena stupnja inovativnosti  |  |  |
| 2. | Procjena tržišnog potencijala |  |  |
| 3. | Procjena metodologije provedbe, strukture, kvalifikacija i kompetencija članova projektnog tima za provedbu poslovne ideje  |  |  |
| 4. | Usklađenost proračuna (troškova) sa planiranim aktivnostima |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RB** | **Kriteriji za poslovno financijsku evaluaciju** | **Procjena (DA/NE/NP)** | **Komentar** |
| 1. | Bonitet\**Nije primjenjivo za prijavitelje javne istraživačke organizacije* |  |  |
| 2. | Proračunska usklađenost i prihvatljivost troškova |  |  |

|  |
| --- |
| Odluka osobe odgovorne za obavljanje ocjenu kvalitete i provjeru prihvatljivosti troškova *<navedeni dio unosi se onoliko puta koliko se od prijavitelja traže pojašnjenja, sve dok se ne donese odluka o tome udovoljava li projektni prijedlog ili ne KP u ocjeni kvalitete i provjeri prihvatljivosti troškova >*:\_\_\_ Nije jasno udovoljava li projektni prijedlog svim zahtjevima ocjene kvalitete i provjere prihvatljivosti troškova i potrebno je podnijeti dodatne podatke/pojašnjenja: (upisati koji podaci/pojašnjenja se traže i rok za njihovo podnošenje)Obrazloženje: Zaključak: \_\_\_ Projektni prijedlog udovoljava svim zahtjevima ocjene kvalitete i provjere prihvatljivosti troškova te se upućuje u iduću fazu \_\_\_ Projektni prijedlog ne udovoljava zahtjevima ocjene kvalitete i provjere prihvatljivosti troškova i isključuje se iz daljnjeg postupka dodjeleDatum administrativne ocjene kvalitete i provjere prihvatljivosti troškova: |

*Ime, prezime, funkcija i potpis osobe(a) odgovorne(ih) za ocjenu kvalitete i provjeru prihvatljivosti troškova …………………………………………………………………*

*Ime, prezime, funkcija i potpis osobe odgovorne za drugu razinu kontrole*

*…………………………………………………………………*