**FICHA DE VERIFICAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verificação Administrativa |  | Verificação no Local |  |

1. **Identificação da Operação**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dimensão | Componente | Investimento | Subinvestimento | Operação | Contrato |
| Código da Operação | TD | C20 | i01 | 01 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Designação do  Investimento | Transição Digital na Educação | | | | | |
| Designação do Subinvestimento | Assegurar o fornecimento de conetividade à internet de qualidade às escolas, e criar condições para a melhoria e utilização generalizada de recursos educativos digitais, incluindo nos processos de avaliação, bem como para a gestão eficiente do processo de transição digital no sistema educativo | | | | | |
| Designação do Beneficiário |  | | | | | |
| Designação do Projeto |  | | | | | |
| N.º Interno do Projeto |  | | | | | |
| Ano a que respeita |  | Trimestre | | |  | |
| Fase de Execução | | |  | Encerramento | |  |

| **QUESTÕES A VERIFICAR**  (ao nível da operação e/u organização) | | **A PREENCHER** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S** | **N** | **NA** | **Evidências[[1]](#footnote-1)** | **Observações[[2]](#footnote-2)** | **PARECER** |
| 1 | O beneficiário apresenta capacidades institucionais, técnicas e administrativas necessárias para exercer as funções de forma eficiente e profissional? |  |  |  |  |  |  |
| 2 | O sistema de gestão e controlo interno do beneficiário é adequado, eficaz e eficiente? |  |  |  |  |  |  |
| 3 | O beneficiário estabelece procedimentos adequados para o acompanhamento e  controlo do ciclo de vida das operações? |  |  |  |  |  |  |
| 4 | O beneficiário tem estabelecida uma estratégia antifraude robusta e que mitiga os riscos de fraude e corrupção, conflito de interesses e duplo  financiamento? |  |  |  |  |  |  |
| 5 | O beneficiário estabelece procedimentos relativos ao cumprimento do princípio do “não prejudicar significativamente” o ambiente (DNSH), bem como as condições para o cumprimento pelo investimento dos requisitos digital e climático, previstos no Regulamento (UE) 2021/241 e nos termos  previstos no PRR? |  |  |  |  |  |  |
| 6 | O beneficiário facultou as condições para a realização de ações de controlo nas suas instalações, designadamente, a disponibilização de instalações, equipamentos e apoio técnico e administrativo? |  |  |  |  |  |  |
| 7 | O beneficiário apresenta um “dossier de investimento”, devidamente organizado, com a documentação necessária à realização de ações de controlo? |  |  |  |  |  |  |
| 8 | No momento em que são apresentados os pedidos de pagamento, são objeto de validação, com base nas fichas de verificação e nos documentos originais, as informações relativas a procedimentos de contratação pública fornecidas pelos  beneficiários? |  |  |  |  |  |  |
| 9 | O beneficiário estabelece procedimentos de verificação das obrigações que contratualizou ? |  |  |  |  |  |  |
| 1  0 | O investimento contratualizado está a ser/foi realizado, inclusive junto dos beneficiários  (confirmação real)? |  |  |  |  |  |  |
| 1  1 | O beneficiário evidencia (confirmação real) os indicadores qualitativos (marcos) e quantitativos (metas) contratualizados? |  |  |  |  |  |  |
| 1  2 | Verifica-se a publicitação dos apoios concedidos ao abrigo do PRR, nos termos da regulamentação e legislação aplicáveis? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anexos**  (evidências documentais) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Análise** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conclusões** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recomendações** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medidas Preventivas e/ou Corretivas** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acompanhamento**  (follow up a recomendações e/ou a medidas) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsáveis**  *(no caso de o preenchimento ser da responsabilidade do Beneficiário)*  *(nome, cargo, data e assinatura)* |  |
| Técnico/a(as) responsável/(eis)  *(nome, data e assinatura)* |  |
| **Coordenador/a**  *(nome, data e assinatura)* |  |

1. Evidências documentais - A TÍTULO EXEMPLIFICATIVO - (em anexo) [↑](#footnote-ref-1)
2. Justificação obrigatória se a resposta for “Não” [↑](#footnote-ref-2)