

**Część B1 - Wstępne uwagi do projektu**

Nr ESOG

781

Nazwa projektu

DEFIBRYLATOR NA GOŁĘWIU

**Kontakt do osoby prowadzącej weryfikację:**

Imię i nazwisko: GRAZYNA MAŁEK

e-mail: g.malek@forum.warszawa.pl

telefon: 22 44 352 56

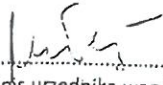
**Kryteria weryfikacji szczegółowej:**

1. Zaliczanie się przedmiotu projektu do zadań własnych m.st. Warszawy przypisanych do realizacji dzielnicom lub jednostkom organizacyjnym
2. Zlokalizowanie projektu na nieruchomościach, do których m.st. Warszawa posiada tytuł prawny do dysponowania
3. Możliwość zrealizowania projektu w całości w trakcie roku budżetowego 2019
4. Uwzględnienie wszystkich prac (etapów) niezbędnych do całkowitego ukończenia realizacji projektu w trakcie roku budżetowego 2019
5. Projekt nie zakłada wykonania wyłącznie dokumentacji projektowej / nie wiąże się z koniecznością wykonania kolejnych etapów realizacji zadania w latach kolejnych
6. Zgodność z przyjętymi strategiami i programami m.st. Warszawy
7. Zgodność z obowiązującymi przepisami prawa
8. Występowanie technicznej lub technologicznej możliwości realizacji projektu
9. Akceptacja kosztorysu realizacji projektu
10. Utrzymanie faktycznych kosztów realizacji w ramach limitu wartości pojedynczego projektu
11. Akceptacja kosztorysu eksploatacji efektu realizacji projektu w kolejnych latach
12. Spójność poszczególnych elementów projektu
13. Spełnienie kryterium ogólnodostępności
14. Brak wskazania potencjalnego wykonawcy oraz trybu jego wyłonienia
15. Inne

Wstępne uwagi do projektu:

bez uwag

Propozycje zmian: Zamiana lokalności przeprowadzenia projektu.

  
.....  
(podpis urzędnika weryfikującego)


Data spotkania dyskusyjnego

07-03-2018

Obecność autora lub przedstawiciela na spotkaniu

tak

nie – projekt wycofany

  
.....  
(podpis autora projektu lub jego przedstawiciela)

Uwagi mieszkańców do projektu: