ROMÂNIA
JUDEȚUL ILFOV
CONSILIUL JUDEȚEAN

HOTĂRÂRE

privind participarea UAT Județul Ilfov – Consiliul Județean în parteneriat cu Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov în vederea obținerii unei finanțări nerambursabile în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență, Componenta: 12. Sănătate, Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică I1.5: Cabinete de planificare familială pentru proiectul „Dotarea cu echipamente a cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov"

Consiliul Județean Ilfov întrunit în ședința ordinară din data de 30.03.2023;

Având în vedere:

Adresa Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov înregistrată la Județul Ilfov – Consiliul Județean cu nr. 5493 / 22.03.2023;

Prevederile art. 122 din Constituția României, republicată;

Prevederile art. 3 și art. 4 alin (1) - (4) din Carta europeană a autonomiei

locale, adoptată la Strasbourg la 15 octombrie 1985, ratificată prin Legea nr. 199/1997;

Prevederile art. 7 alin. (2) din Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Prevederile art. 7 alin. (13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Prevederile art. 2 alin. (2) art. 58, art. 64, art. 80 și art. 84 din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată cu modificările și completările ulterioare;

Prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

Ghidul beneficiarului pentru apelul de proiecte MS-0015 din cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență - Componenta C12. Sănătate - Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești. Investiția specifică I1.5: Cabinete de planificare familială;

Referatul de aprobare al Președintelui Consiliului Județean Ilfov, înregistrat cu nr. 5666/23.03.2023;

Raportul Direcției Generale Management Programe de Dezvoltare din cadrul Consiliului Județean Ilfov nr. 5667/23.03.2023;

Raportul Direcției Juridice și Administrație Publică Locală din cadrul Consiliului Județean Ilfov nr. 5668/23.03.2023;

Raportul Direcției Economice din cadrul Consiliului Județean Ilfov nr. 5669/23.03.2023;

Avizul Comisiei de specialitate de buget, finanțe, bănci, prognoze și studii economice;

Avizul Comisiei de specialitate de fonduri europene și relații internaționale;

Avizul Comisiei de specialitate de învățământ, sănătate, familie, protecție socială, protecție copii, servicii publice sociale și activități sportive;

Avizul Comisiei de specialitate de administrație publică locală, juridică, apărarea ordinii publice, respectarea drepturilor și a libertăților cetățenești;

În conformitate cu prevederile art. 173 alin. (1) lit e) coroborat cu prevederile alin. (7) lit. a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Hotărârii Consiliului Județean Ilfov nr. 17/2021 privind aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare a Consiliului Județean Ilfov;

În temeiul art. 173 alin. (1) lit. d) coroborat cu alin. (5) lit. c), art. 182 și art. 196 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare:

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 Se aprobă proiectul "Dotarea cu echipamente a cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov" în vederea depunerii acestuia spre finanțare în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR), Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, Componenta: 12. Sănătate, Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică I1.5: Cabinete de planificare familială.

Art.2 Se aprobă valoarea totală a proiectului „Dotarea cu echipamente a cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență

Ilfov", aferentă Județului Ilfov – Consiliului Județean, în cuantum de 401.579,13 lei (inclusiv TVA), respectiv 337.461,46 lei fără TVA.

Art.3 Se aprobă contribuția proprie a Județului Ilfov – Consiliul Județean în proiect de 6.842,50 lei (inclusiv TVA), respectiv 5.750,00 lei fără TVA, reprezentând contravaloarea cheltuielilor de informare și publicitate, cheltuieli neeligibile ale proiectului.

Art.4 Sumele reprezentând cheltuieli conexe, ce pot apărea pe durata implementării proiectului „Dotarea cu echipamente a cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov", pentru implementarea proiectului în condiții optime, se vor asigura din bugetul local al Județului Ilfov – Consiliul Județean.

Art.5 Se vor asigura toate resursele financiare necesare implementării.

Art.6 Se certifică valoarea de Numărul de prezentări într-un an la cabinet de planificare familială: 1554, în conformitate cu Raportările oficiale ale Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov aferente anului de referință 2019.

Art.7 În vederea participării la proiectul prevăzut la Art. 1, se aprobă Acordul de parteneriat dintre UAT Județul Ilfov – Consiliul Județean, în calitate de Lider de parteneriat și Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov, în calitate de Partener 2, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.8 Se împuternicește Președintele Consiliului Județean Ilfov să semneze cererea de finanțare, Acordul de parteneriat precum și orice alte documente necesare bunei desfășurări a proiectului.

Art.9 Direcțiile de specialitate din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ilfov vor duce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

Art.10 Secretarul General al Județului Ilfov va comunica, în termenul prevăzut de lege, prezentul act administrativ Instituției Prefectului – Județul Ilfov, partenerului, respectiv Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov, compartimentelor de resort din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Ilfov și va asigura publicarea în Monitorul Oficial al Județului Ilfov.

PREȘEDINTE,

Hubert Petru Ștefan THUMA

ROMÂNIA
CONSILIUL JUDEȚEAN

CONTRASEMNEAZĂ:

Secretar General al Județului Ilfov

Monica TRANDAFIR

Nr. 78

Data: 30.03.2023

PROCEDURI OBLIGATORII ADOPTĂRII HOTĂRÂRII CONSILIULUI JUDEȚEAN ILFOV NR. 77 /30.03.2023

Nr.Crt.	Operațiuni efectuate	Data ZZ/LL/AN	Semnătura persoanei responsabile să efectueze procedura
0	1	2	3
1	Adoptarea hotărârii s-a făcut cu majoritate O simplă Ø absolută O calificată	30/03/2023	
2	Comunicarea către prefectul județului Ilfov	31/03/2023	
3	Aducerea la cunoștință publică	31/03/2023	
4	Comunicarea, numai în cazul celei cu caracter individual (persoane interesate)	31/03/2023	
5	Hotărârea produce efecte juridice	31/03/2023	

Anexa – Acord de parteneriat la HCJI nr. 77 / 30.03 2023

Acord de Parteneriat

încheiat între

UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean, cu sediul în Str. Ernest Juvara, nr.3-5, Sector 6, Municipiul București, România, codul fiscal 4192545, în calitate **Lider parteneriat/ Partener 1,** denumit în continuare Ordonator principal de credite

şi

Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov, cu sediul în strada Bulevardul Basarabia, nr 49-51, București, codul fiscal 14989140, în calitate **de Partener 2,** denumit în continuare "Solicitant",

denumite în continuare, individual "Parte" şi împreună "Părţi"

pentru depunerea și implementarea Proiectului [*"Dotarea cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov "*]
în cadrul Componentei 12 – Sănătate, Investiția I1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția Specifică I1.5: Cabinete de planificare familială

S-A CONVENIT DUPĂ CUM URMEAZĂ:

Articolul 1 – Scop şi obiective

1. Prezentul Acord de Parteneriat (denumit în continuare "Acordul") defineşte drepturile şi obligaţiile Părţilor şi stabileşte termenii şi condiţiile colaborării acestora în vederea depunerii și implementării Proiectului **[*"Dotarea cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov"*]**.

2. Părţile vor acţiona în conformitate cu legislația națională și europeană aplicabilă.

3. Orice anexe la prezentul Acord constituie parte integrantă a Acordului. În cazul unor neconcordanţe între Anexe şi Acord, prevederile celui din urmă vor prevala.

4. Scopul prezentului Acord de Parteneriat este ca Spitalul Județean de Urgență Ilfov să împuternicească UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean cu realizarea documentației și încărcarea dosarului de finanțate în conformitate cu prevederile Ghidul apelului aferent Investiției Specifică I1.5: Cabinete de planificare familială.

5. Obiectivul Acordului de Parteneriat este de a oferi cadrul juridic în vederea participării la apelul de proiecte aferent Investiției Specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială. cu Proiectul **[*"Dotarea cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov"*]**

Articolul 2 – Intrarea în vigoare și durata

1. Prezentul Acord va intra în vigoare la data aplicării ultimei semnături de către Părţi. Acesta va rămâne în vigoare până când, după caz, dosarul de finanțare aferent proiectului **[*"Dotarea cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov"*]**

va fi respins sau implementarea acestuia, inclusiv asigurarea sustenabilității și durabilității vor fi îndeplinite, dar nu mai târziu de 30 iunie 2026.

Articolul 3 – Principalele roluri şi responsabilităţi ale Părţilor

1. Părţile vor lua toate măsurile adecvate şi necesare pentru a asigura îndeplinirea obligaţiilor şi obiectivelor care decurg din prezentul Acord.
2. Părţile îşi vor îndeplini obligaţiile care le revin cu eficienţă, transparenţă şi conştiinciozitate. Acestea se vor informa reciproc cu privire la toate aspectele importante pentru cooperarea generală şi pentru implementarea activităţilor care urmează a fi desfăşurate. Acestea vor acţiona cu bună-credinţă în toate chestiunile şi vor acţiona, în orice moment, în interesul realizării cu succes a proiectului.
3. Rolurile şi responsabilităţile sunt descrise în tabelul de mai jos şi corespund prevederilor din Cererea de finanţare – care este documentul principal în stabilirea principalelor activități asumate de fiecare partener:

Organizaţia	**Roluri şi responsabilităţi**
Lider parteneriat (Partener 1) ***UAT Județul Ilfov - Consiliul Județean***	***A1. Managementul proiectului și monitorizarea contractelor de achiziție publică*** *A1.1 Derularea activitatii de management de proiect/ monitorizarea contractelor* ***A2. Informarea și publicitatea proiectului*** *A2.1 Achiziția serviciilor de informare și publicitate a proiectului* *A2.2 Derularea activității de informare și publicitate a proiectului*
Partener 2 **Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov**	***A3. Dotarea spitalului cu echipamente destinate cabinetului de planificare familială*** *A3.1 Recepția și punerea în funcțiune a echipamentelor destinate cabinetului de planificare familială*

Articolul 4 – Obligațiile UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean

1. UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean este obligat să furnizeze Solicitantului un exemplar semnat al Acordului.
2. UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean va realiza toate demersurile necesare în vederea semnării Hotărârii de aprobare a proiectului, în funcție de specificul acestuia.
3. UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean este responsabil pentru informațiile și documentele aferente dosarului de finanțare în conformitate cu Ghidul apelului aferent Investiției Specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială și legislația aplicabilă.
4. UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean va transmite dosarul de finanțare în timp util având în vedere procedura de aprobare a acestuia.
5. UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean va numi persoane în cadrul unei unități de implementare și monitorizare a proiectelor în conformitate cu prevederile ghidului aferent Investiției Specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială.

6. UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean se va conforma și va fi răspunzător de toate drepturile și obligațiile care se nasc ca participare la apelul de proiectul în cadrul Investiției Specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială

Articolul 5 – Drepturile UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean

1. Liderul de parteneriat are dreptul să solicite Partenerului furnizarea oricăror informaţii şi documente legate de proiect, în scopul elaborării rapoartelor de progres, a cererilor de rambursare și a altor documente necesare derulării proiectului.

Articolul 6 – Obligațiile Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov

1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov este responsabil de informațiile și documentele aferente dosarului de finanțare în conformitate cu Ghidul apelului aferent Investiției Specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială și legislația aplicabilă.
2. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov va transmite documentele necesare completării dosarului de finanțare în timp util având în vedere procedura de aprobare a acestuia.
3. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov va numi persoane în cadrul unei unități de implementare și monitorizare a proiectelor în conformitate cu prevederile ghidului aferent Investiției Specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială.
4. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov se supune și este răspunzător de toate drepturile și obligațiile care se nasc ca participare la apelul de proiectul în cadrul Investiției Specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială.

Articolul 7 – Drepturile Spitalul Județean de Urgență Ilfov

1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov are dreptul să fie consultat cu regularitate de către liderul de parteneriat, să fie informat despre progresul în implementarea proiectului şi să i se furnizeze, de către liderul de parteneriat copii ale rapoartelor de progres şi financiare.
2. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov are dreptul să fie consultat, de către liderul de parteneriat, în privinţa propunerilor pentru modificări importante ale proiectului (activităţi etc.), înaintea solicitării aprobării de către Coordonatorul de reforme și investiții.

Articolul 8 – Dispoziții finale

1. Prezentul Acord a fost întocmit în două exemplare originale, din care fiecare Parte a primit un exemplar.

Pentru UAT Județul ILFOV - Consiliul Județean	Pentru Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov
la data de	la data de .....
Președinte, Județul Ilfov – Consiliul Județean Hubert Petru Ştefan Thuma	Manager, Spitalul Județean de Urgență Ilfov Dan SÂRBOIU

Diana Petcu

5493
22 03 23

From: Tiberiu Fechete
Sent: miercuri, 22 martie 2023 09:42
To: Diana Petcu
Cc: Abigaela Pirvulescu
Subject: FW: acord de parteneriat - proiect dotare cabinet planificare familiala

Buna ziua,

Rog inregistrare si comunicare numar.

Cu deosebită considerație,

Tiberiu FECHETE
Șef Serviciu
Serviciul Inovare, Tehonologie, Servicii Sociale
Direcția Inovare și Cooperare
Direcția Generală Management Programe de Dezvoltare
Consiliul Județean Ilfov

+40 21 212 56 93
www.cjilfov.ro/
3-5 Ernest Juvara, Sector 6, 060104 București, România

Vă rugăm să protejați natura. Printați acest email doar dacă este necesar.

Consiliul Județean Ilfov, cu sediul în strada Ernest Juvara nr.3-5, sector 6, email dpo@cjilfov.ro, vă informează prin prezenta despre prelucrarea datelor dumneavoastră personale în conformitate cu Regulamentul UE 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și legislația națională privind protecția și securitatea datelor personale. Dorim să reconfirmăm angajamentul nostru privind colectarea și procesarea datelor dumneavoastră personale cu respectarea tuturor drepturilor de care beneficiați conform legislației în vigoare.

From: Sef Managementul Calitatii <sef.managementulcalitatii@spitalulilfov.ro>
Sent: Wednesday, March 22, 2023 9:41 AM
To: Tiberiu Fechete <tiberiu.fechete@cjilfov.ro>
Cc: Manager <manager@spitalulilfov.ro>
Subject: acord de parteneriat - proiect dotare cabinet planificare familiala

Bună ziua,

Prin prezentul e-mail vă transmitem acordul unității noastre cu privire la acordul de parteneriat pentru implementarea proiectului "***Dotarea cabinetului de planificare familială din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov***"

Șef Managementul Calității Jr. Andrei Ioana

E-MAIL: sef.managementulcalitatii@spitalulilfov.ro
SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ILFOV
BD. BASARABIA Nr. 49-51, SECTOR 2, BUCUREȘTI,
TEL: 0219273; FAX: 0372788528

Ministerul, Primăria

Cod unitate

0	0	7	9	9	3

M.S. 60.4.4A
Aprobat prin Ordin MSP 919/2006

Localitatea ...BUCURESTI

Unitatea sanitară SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA ILFOV

Către.. D.S.P.ILFOV

CAP. 2 ACTIVITATEA SPITALULUI, A AMBULATORIULUI INTEGRAT ŞI A CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE

pe ANUL **2019**

1. Consultaţii de tip ambulator

Specificare	Adulţi/ copii	Rând	TOTAL	Alergologie, imunologie clinică	Boli infecţioase	Cardiologie	Chirurgie	Dermatovenerologie	Diabet zaharat, nutriţie şi boli metab.	Endocrinologie	Gastroenterologie	Geriatrie şi gerontologie
A	B	C	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
TOTAL		01	35019			398	2009	755	3432	815	75	
pt. locuitorii din urban	adulţi	02	15410			136	1035	378	1668	407	23	
	copii	03										
pt. locuitorii din rural	adulţi	04	19609			262	974	377	1764	408	42	
	copii	05										
Nr. cabinete funcţionale		06	20			1	1	1	1	1	1	

- continuare -

Rând	Hematologie	Medicină generală	Medicină internă	Medicina muncii	Medicină sportivă	Nefrolo-gie	Neurologie	Obstetrică-ginecologie	Oftalmologie	Onco-logie medicală	Ortopedie şi traumatologie
C	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
01			142				3379	1334	794	2184	498
02			44				1214	822	285	724	202
03											
04			98				2165	512	509	1460	296
05											
06			1				1	1	1	1	1

- continuare -

Rând	O.R.L.	Pediatrie	Planificare familială	Pneumologie	Psihia-trie	Reumatologie	Recup. medicină fizică şi balneolog	Recup. neuropsihomotorie	Uro-logie	Sto-matologie	Centru de sănătate mintală	Alte specialităţi
C	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
01	652		1554	927		2702	517		1856		10939	57
02	311		963	420		1327	352		1010		4061	18
03												
04	341		591	507		1375	165		846		6878	39
05												
06	1		1	1		1	1		1		1	1

2. Tratamente de tip ambulator

Specificare	Adulţi/c opii	Rând	TOTAL	Alergologie, imunologie clinică	Boli infecţioase	Cardiologie	Chirurgie	Dermatovenerologie	Diabet zaharat, nutriţie şi boli metab.	Endocrinologie	Gastroenterologie	Geriatrie şi gerontologie
A	B	C	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
TOTAL		01	1847				1214					
pt. locuitorii din urban	adulţi	02	1146				694					
	copii	03										
pt. locuitorii din rural	adulţi	04	701				520					
	copii	05										

Finanțat de Uniunea Europeană NextGenerationEU

Planul Național de Redresare și Reziliență

PLANUL NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ

Ghidul beneficiarului

ÎN CADRUL APELURILOR DE PROIECTE - COD APEL: MS-0015

Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională

COMPONENTA: 12 - Sănătate

INVESTIȚIA: I1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești

Investiția specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială

Data: 30.09.2022

Ministerul Sănătății - Coordonator de reforme și investiții pentru Componenta 12 - Sănătate

Adresă: Str. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, sector 1, București

Direcția Generală Implementare și Monitorizare Proiecte

Adresă: Bld. Nicolae Bălcescu, nr. 17-19, sector 1, București

@: info.planificare@ms.ro f: www.facebook.com/MinisterulSanatatii

PREAMBUL

Acest document se aplică Investiției 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică: I1.5: Cabinete de planificare familială, Componenta 12 Sănătate în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR).

Prezentul document se adresează tuturor potențialilor solicitanți și beneficiari pentru Investiția mai sus menționată. Interpretarea informațiilor incluse în cererea de finanțare se realizează sistematic, în conformitate cu prevederile Ghidului beneficiarului privind regulile și condițiile aplicabile finanțării din fondurile europene aferente PNRR în cadrul: I1.5: Cabinete de planificare familială, aprobate și publicate pe site-ul Ministerului Sănătății în calitate de Coordonator de reforme și investiții.

Aspectele cuprinse în aceste documente ce derivă din Planul Național de Redresare și Reziliență și modul său de implementare vor fi interpretate de către Ministerul Sănătății, cu respectarea legislației în vigoare și folosind metoda de interpretare sistematică.

IMPORTANT

Vă recomandăm ca înainte de a începe completarea cererii de finanțare pentru apelul de proiecte cu titlul I1.5: Cabinete de planificare familială să vă asigurați că ați parcurs toate informațiile prezentate în acest document și să vă asigurați că ați înțeles toate aspectele legate de specificul intervențiilor finanțate din fonduri europene aferente PNRR.

Vă recomandăm ca până la data limită de depunere a cererilor de finanțare în cadrul prezentului apel de proiecte să consultați periodic pagina de internet www.ms.ro , pentru a urmări eventualele modificări/interpretări ale condițiilor specifice, precum și alte comunicări/ clarificări pentru accesarea fondurilor europene aferente PNRR.

Cuprins

Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență 4
1.1. Planul național de redresare și reziliență 4
1.2. Provocările în domeniul sănătății publice 4
Secțiunea 2. Informații despre apelul de proiecte 5
2.1. Pilon, componenta, obiectiv general 5
2.2. Indicatorii Investiției 6
2.4. Calendar apel 8
2.5. Rata de finanțare Componentele unui proiect în cadrul Apelului I1.5.a 8
2.6. Solicitanți eligibili 8
2.7. Activități eligibile 10
2.8. Ajutor de stat 10
2.9. Eligibilitatea cheltuielilor 11
Secțiunea 3. Etapele de derulare ale unui proiect 14
Proiectele din cadrul prezentului apel se vor derula astfel: 14
3.1. Dosarul de finanțare 14
3.3. Evaluarea și selecția proiectelor 16
3.4. Contractare și implementare 18
Secțiunea 4 . Prevenirea neregulilor grave, a dublei finanțări. Beneficiarul real. Principiul DNSH. Principii orizontale 19
Secțiunea 5. Alte informații 22
5.1. Modificarea Ghidului Beneficiarului 22
5.2. Informare și publicitate 23
5.3. Riscuri și complementaritate 23
6. Anexe 24

Componenta C12 - Sănătate
Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești
I1.5: Cabinete de planificare familială
Ghidul beneficiarului

Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență

1.1. Planul național de redresare și reziliență

Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR) este conceput așa încât să asigure un echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României, în contextul recuperării după criza COVID-19 care a afectat semnificativ țara, așa cum a afectat întreaga Uniune Europeană și întreaga lume.

Obiectivul general al PNRR al României este corelat în mod direct cu Obiectivul general al MRR, așa cum este inclus în Regulamentul 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului, din 12 februarie 2021, art.4. Astfel, obiectivul general al PNRR al României este dezvoltarea României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență.

Obiectivul specific al PNRR este și el corelat cu cel al mecanismului, detaliat în Regulament, și anume de a atrage fondurile puse la dispoziție de Uniunea Europeană prin NextGenerationEU în vederea atingerii jaloanelor și a țintelor în materie de reforme și investiții.

1.2. Provocările în domeniul sănătății publice

Procentul de nevoi medicale nesatisfăcute se menține crescut în România. Există, de asemenea, diferențe privind accesul la servicii medicale în funcție de regiune, etnie, vârstă sau nivelul de venituri. Astfel, persoanele care locuiesc în mediul rural sau urbanul mic, cele din comunități marginalizate și cele cu nivel socio-economic scăzut au acces redus la îngrijire medicală. (State of Health 2019 - OECD). În plus, există un nivel redus de integrare între diferitele forme de asistență medicală, iar personalul medical este inegal distribuit între diferite zone ale țării și, respectiv, între mediul rural și cel urban. În perioada ianuarie-decembrie 2018, serviciile medicale în ambulatoriu

reprezintă 16,87% din totalul cheltuielilor cu serviciile medicale, medicamentele și dispozitivele medicale.
Este necesară integrarea serviciilor medicale pentru asigurarea accesului egal și echitabil și pentru asigurarea continuitatea de îngrijiri.
Asistența medicală primară, asistența medicală ambulatorie de specialitate, spitalele, sectorul sănătății publice și cel al asistenței sociale funcționează fragmentat și neintegrat, îngreunând accesul populației la servicii medicale integrate. Capacitatea de îngrijire în asistența medicală primară, în ambulatoriile de specialitate este distribuită neuniform și insuficient utilizată, astfel că majoritatea serviciilor medicale continuă să fie furnizate în spitale.

Secțiunea 2. Informații despre apelul de proiecte

2.1. Pilon, componenta, obiectiv general

Componenta 12 „Sănătate" a Planului de redresare și reziliență va consta în trei reforme și două investiții care abordează principalele provocări din sistemul de sănătate. Cele mai importante sunt reducerea ratei mortalității evitabile, reducerea disparităților regionale, sociale și între mediul rural și cel urban în ceea ce privește accesul la servicii medicale de bază, creșterea accesului la servicii medicale de calitate, îmbunătățirea infrastructurii spitalicești și prespitalicești, precum și optimizarea cheltuielilor pentru îngrijirea medicală și gestionarea resurselor.
Această componentă va contribui la punerea în aplicare a recomandării specifice de țară adresată României privind îmbunătățirea accesului la asistență medicală și a eficienței sectorului sănătății din punctul de vedere al costurilor, inclusiv prin favorizarea tratamentului ambulatoriu (recomandarea specifică de țară 3, 2019). Componenta abordează, de asemenea, recomandarea privind consolidarea rezilienței sistemului de sănătate, inclusiv în ceea ce privește personalul medical și produsele medicale, și îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate (recomandarea specifică de țară 1, 2020).
Se preconizează că nicio măsură din cadrul acestei componente nu prejudiciază în mod semnificativ obiectivele de mediu în sensul articolului 17 din Regulamentul (UE) 2020/852, ținând seama de descrierea măsurilor și a etapelor de atenuare prevăzute în planul de redresare și reziliență în conformitate cu Orientările tehnice privind aplicarea principiului de „a nu prejudicia în mod semnificativ" („Orientările tehnice DNSH") (2021/C58/01).
Obiectivul acestei investiții I1- „Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești" este de a îmbunătăți accesul persoanelor din zonele rurale defavorizate și marginalizate la asistență medicală de bază, inclusiv la servicii de prevenție și de diagnostic și tratament

precoce, precum și de a spori complexitatea serviciilor medicale în cadrul asistenței medicale primare, ambulatorii și comunitare.

Prin Sub-Investiția 1.5. se urmărește dotarea și/sau reabilitarea a 119 cabinete de planificare familială cu puncte de diagnosticare a bolilor cu transmitere sexuală, scaner cu ultrasunete cu sonde ginecologice ultraportabile, microscop, echipament IT, frigider, vehicule de transport (electrice sau biciclete). Investiția va acoperi, de asemenea, costurile de formare a personalului medical care lucrează în cabinetele de planificare familială.

2.2. Indicatorii Investiției

Investiția 1.5 Cabinete de planificare familială are următorii indicatori:

a) Indicatori cantitativi în conformitate cu prevederile țintei 372:

a.1. 119 cabinete de planificare familială vor fi dotate sau dotate și renovate.

b) Capacitatea unităților de asistență medicală noi sau modernizate[1] : Persoane/an;

b.1. Numărul maxim anual de persoane care pot fi deservite de o unitate de asistență medicală nouă sau modernizată datorită sprijinului acordat prin măsuri în cadrul mecanismului, cel puțin o dată pe parcursul unei perioade de un an.

2.3. Alocarea apelului de proiecte.

Investiția 1.5. are un buget total de 49.342.000[2] lei fără TVA echivalent a 10.000.000 € fără TVA și se va realiza prin 4 metode:

I.1.5.a: O alocare de 39.473.600 lei fără TVA echivalent a 8.000.000 € fără TVA (80% din total alocare) pentru un apel competitiv de proiecte cu scopul de a selecta lista celor 119 cabinete de planificare familială beneficiare;

I1.5.b: O alocare de 7.401.300 lei fără TVA echivalent a 1.500.000 € fără TVA (15% din alocare): pentru derularea unei campanii de educația pentru sănătate, în special educația pentru sănătatea reproducerii care va fi implementată la nivel național cu prioritate în zonele vulnerabile, cu un număr mare de sarcini în adolescență și un număr mare de boli cu transmitere sexuală;

I1.5.c: O alocare de 1.554.273 lei fără TVA echivalent a 315.000 € fără TVA (3,15% din alocare): pentru derularea unei campanii de perfecționare și actualizare a cunoștințelor personalului medical angajat în centrele de planificare familială respectiv în cadrul cabinetelor medicale care își asumă derularea de activități specifice de planificare familială;

[1] Conform Regulamentului delegat (UE) 2021/2106

[2] Cursul valutar utilizat este cursul Inforeuro aferent lunii august 2022, conform Instrucțiunii nr. 2 rev1 nr. 98869/31.08.2022 emisă de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene în calitate de coordonator național respectiv: 1 euro= 4,9342 lei.

I1.5.d: O alocare de 912.827 lei fără TVA echivalent a 185.000 € fără TVA (1,85% din alocare): Ministerul Sănătății va achiziționa 8 automobile electrice pe care le va distribui câte 1 pentru fiecare regiune prin Ordin al ministrului sănătății. Automobilele se vor utiliza doar în scopul realizării deplasărilor pentru activitățiI specifice de planificare familială, educație și conștientizare.

Notă: Prezentul ghid reglementează modul în care vor fi selectate și se vor implementa proiectele aferente I.1.5.a, respectiv cel puțin 119 cabinete de planificare familială vor fi dotate și/sau reabilitate.
Notă: La solicitarea contractorului desemnat de Ministerul Sănătății pentru derularea campaniei menționată la punctul I1.5.b, beneficiarii selectați ca urmare a I1.5.a vor depune toate eforturile pentru a participa și a sprijini activitățile care se vor derula (în condițiile în care este posibil).
Notă: Participarea la I.1.5.c, respectiv la cursurile de perfecționare și actualizarea cunoștințelor a personalului medical angajat în cadrul cabinetelor de planificare familială sau a cabinetelor medicale în cadrul cărora se va derula și activitate de planificare familială, este obligatorie pentru fiecare beneficiar și va fi asumată de către conducătorul unității sanitare. Toate cheltuielile aferente organizării cursurilor[3] (închiriere sală, lectori, servicii de catering, deplasare și cazare participanți) vor fi suportate din alocarea prevăzută la **I1.5.c**.

Valoarea estimativă maximă nerambursabilă a finanțării alocate per proiect[4] este de maxim 331.711,46 lei fără TVA echivalentul a 67.227 euro fără TVA.

Ministerul Sănătății poate decide finanțarea unui număr de cabinete de planificare familiară superior țintei prevăzută în CID cu condiția încadrării în bugetul alocat investiției sau în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 124/2021 Art. 24. alin. 1:
"În cazul în care este prevăzută lansarea de apeluri de proiecte, în scopul atingerii jaloanelor și țintelor asumate prin PNRR, coordonatorii de reforme și/sau investiții sunt autorizați să încheie/să emită contracte/decizii/ordine de finanțare a căror valoare poate determina depășirea cu până la 30% a sumelor alocate în euro aferente fiecărei reforme și/sau investiție din acordurile de finanțare, numai pentru implementarea proiectelor pentru care este prevăzută lansarea de apeluri de proiecte, cu încadrarea în creditele de angajament aprobate anual cu această destinație prin legile bugetare anuale".

[3] Durata cursurile va fi stabilită ulterior în concordanță de curricula care se va stabili. Orientativ, acestea vor putea avea o durată de 5-10 zile.
[4] Proiect: O acțiune sau un grup de acțiuni interconectate, în conformitate cu dosarul de finanțare, necesare pentru îndeplinirea obiectivului din cererea de finanțare

2.4. Calendar apel

Data publicării ghidului beneficiarului: **30 septembrie 2022.**
Data deschidere platformă pentru depunere dosare de finanțare: **20 octombrie 2022 ora 10:00.**
Data închiderii: **31 martie 2023, ora 16:00**.
Semnarea contractelor de finanțare cu minim 119 de beneficiari: **30 iunie 2023.**
Data limită de implementare a proiectelor: **30 noiembrie 2025.**

Notă: Fiind un apel cu termen limită de depunere:

- încărcarea dosarelor se va putea face ulterior datei de deschidere a platformei pentru depunere dosare de finanțare, menționată în cadrul prezentei secțiunii;
- pentru a evita supraîncărcarea sistemului de înregistrare electronică, se recomandă evitarea depunerii solicitărilor de finanțare în ultimele zile înainte de închiderea apelului.

2.5. Rata de finanțare Componentele unui proiect în cadrul Apelului I1.5.a

Rata de finanțare acordată prin PNRR este de 100% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului fără TVA. În cazul proiectelor depuse în cadrul PNRR, valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile va fi suportată de la bugetul de stat, din bugetul coordonatorului de reforme și/sau investiții pentru Componenta 12 Sănătate I.1 Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești investiția specifică I1.5: Cabinete de planificare familială în conformitate cu legislația în vigoare (pentru beneficiarii fără drept de deducere a TVA).

2.6. Solicitanți eligibili

Beneficiar eligibil poate fi orice unitate spitalicească publică cu personalitate juridică/fiscală în cadrul căreia își desfășoară sau își va desfășura activitatea (inclusiv cei care doresc înființarea) un cabinet de planificare familială sau un alt cabinet medical care își asumă derularea activității de planificare familială. Unitățile sanitare publice eligibile sunt cele din subordinea:

- Unităților administrativ-teritoriale (UAT), definite conform Ordonanței de Urgență a Guvernului 57/2019 privind Codul Administrativ cu modificările și completările ulterioare și constituite potrivit Legii nr. 2 din 16 februarie 1968 privind organizarea administrativă a teritoriului României, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Parteneriatelor dintre autoritățile și instituțiile publice centrale și locale;

- Altor autorități și instituții publice centrale, inclusiv instituții din sfera apărării și ordinii publice și siguranței naționale respectiv Academiei Române;
- Ministerului Sănătății și altor ministere cu rețea sanitară proprie aflate în subordinea și/sau în coordonarea acestora.

Solicitanții[5] și aplicanții eligibili sunt reprezentați de unitățile sanitare publice sau de entitățile în subordinea cărora funcționează.

Atenție!

- Pentru depunerea proiectelor pe platforma www.proiecte.pnrr.gov.ro care conțin și componenta renovare și/sau necesită modificarea structurii, va fi necesar să fie realizat un parteneriat între unitatea sanitară, ordonatorul principal de credite și/sau UAT în care să fie menționat liderul de parteneriat și dreptul de a încărca proiectul pe platforma dedicată.
- **Unitatea sanitară poate depune dosarul de finanțare fără a fi necesar un Acord de parteneriat dacă îndeplinește (cumulativ următoarele):**
  - prin proiect se solicită doar „Componenta Echipamente";
  - prin proiect nu este necesară modificarea structurii de funcționare (Cabinetul de planificare familiară/cabinetul medical care își asumă desfășurarea activității de planificare familială este prevăzut în structura de funcționare);
- Sintagma „Solicitant și aplicant eligibil" se referă inclusiv la instituțiile publice de interes local, care au în administrare unitățile sanitare (spitalele) aflate în subordinea autorităților administrației publice locale și/sau spitalele care fac parte din rețeaua sanitară a autorităților administrației publice locale (ex. Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București).
- În situația în care un ordonator principal de credite și/sau UAT deține mai multe unități sanitare în cadrul cărora funcționează cabinete de planificare familială sau cabinete medicale pentru care își asumă desfășurarea activității de planificare familială, aceștia vor depune câte 1 cerere de finanțare (Anexa 1 - Cerere de finanțare) pentru fiecare cabinet. Un dosar de finanțare va putea conține mai multe cereri de finanțare. Este necesară 1 cerere de finanțare pentru fiecare cabinet deoarece fiind un apel competitiv, cabinetele pot primi punctaj diferit în funcție de specificul cabinetului.

[5] Solicitant / Lider de parteneriat: Entitate care solicită finanțare în cadrul apelului de proiecte, în conformitate cu prevederile din Acordul de parteneriat (dacă e cazul).

- În cadrul campaniei de informare, cu scopul de a mări adresabilitatea și a veni în întâmpinarea nevoilor comunităților, se va dezvolta o platformă informatică accesibilă de pe dispozitivele mobile prin care medicii de planificare familială vor răspunde întrebărilor primite din partea persoanelor interesate. Scopul acestei platforme este de a reduce reticența pacienților/persoanelor interesate de a dialoga față în față cu un medic. Modul de lucru va fi stabilit ulterior între Ministerul Sănătății, contractorul desemnat pentru I1.5.c și unitățile beneficiare.

2.7. Activități eligibile

Prin intermediul **Apelului competitiv I1.5.a** vor fi sprijinite acțiuni specifice realizării de renovări și/sau dotări pentru cabinetele de planificare familială. Se pot finanța proiecte care conțin doar componenta de echipamente sau ambele componente.
În acest sens, un proiect poate conține:

- **Componenta "echipamente"** presupune solicitarea unui set de echipamente și dotări în conformitate cu Anexa 2 - Echipamente a Ghidului beneficiarului, cu o valoare estimată de 274.968,16 lei fără TVA reprezentând 55.727 euro fără TVA.
- **Componenta „grant financiar"** sub forma unui grant financiar la dispoziția beneficiarului în valoare de maxim 56.743,3 lei fără TVA echivalentul a 11.500 de euro fără TVA în vederea:
  - lucrări de renovare/amenajare cu o valoare maximă alocată de 46.874,9 lei fără TVA echivalentul a 9.500 euro fără TVA;
  - mobilier cu o valoare maximă alocată de 9.868,4 lei fără TVA echivalentul a 2.000 de euro fără TVA.

Notă: Nu se vor finanța proiecte care conțin doar Componenta „grant financiar".
Notă: Achiziția echipamentelor se va realiza centralizat de către Ministerul Sănătății iar acestea se vor livra cabinetelor beneficiare. Pentru proiectele pentru care se solicită doar componenta echipamente, nu este necesar un Acord de parteneriat în conformitate cu prevederile Cap. 2.6 Solicitanți eligibili.
Notă: în funcție de specificul structurii în cadrul căreia își desfășoară activitatea cabinetul de planificare familială, unele dintre echipamente pot fi utilizate/date în folosință și către alte cabinete/compartimente, etc.

2.8. Ajutor de stat

În cadrul prezentei Investiții sunt sprijinite cabinetele de planificare familială care furnizează servicii medicale de complexitate redusă, servicii de educație sexuală și de protejare față de bolile cu transmitere sexuală, care fac parte din pachetul de servicii pachetul minimal. Aceste servicii se încadrează în servicii de asistență primară a sănătății (conform Organizației Mondiale a Sănătății). Ele sunt adresate populației generale și, în

particular, populației vulnerabile. Prin urmare, dezvoltarea acestor servicii nu determină, în niciun caz, un risc de denaturare a concurenței, astfel încât intervențiile propuse nu fac obiectul reglementărilor din domeniul ajutorului de stat

2.9. Eligibilitatea cheltuielilor

Baza legală:

- Regulamentul (UE) nr. 241/2021 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență;
- Regulamentul (UE) nr. 651/2014 al Comisiei de declarare a anumitor categorii de ajutoare compatibile cu piața internă în aplicarea articolelor 107 și 108 din tratat;
- Decizia de punere în aplicare a Consiliului de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României din 03 noiembrie 2021;
- Ordonanță de urgență nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență cu completările și modificările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr. 209/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență;
- Acordul de finanțare Nr. 26588/ 08.03.2022 dintre Ministerul investițiilor și Proiectelor Europene și Ministerul Sănătății privind implementarea reformelor și/sau investițiilor finanțate prin Planul național de redresare și reziliență.

Pentru Componenta „Grant financiar" sunt acceptate doar lucrările de renovare care nu implică obținerea unei autorizații de construcție.

În conformitate cu art. 11, alin. 1 din Legea 50/1991 cu modificările și completările ulterioare categoriile de lucrări pentru care nu este necesară eliberarea unei autorizații de construcție sunt (fără a fi considerată listă exhaustivă):

a) **Amenajări interioare:** tencuieli, zugrăveli, vopsitorii, placaje și alte finisaje interioare, precum și pardoseli interioare;
b) **Instalații și sanitare:** reparații sau înlocuiri la instalațiile interioare de apă, electricitate, termice, canalizare și sanitare;
c) **Amenajări exterioare:** reparații la tencuieli, zugrăveli, vopsitorii, placaje, alte finisaje exterioare atunci când nu se schimbă aspectul inițial;
d) **Eficiență energetică:** lucrări de îmbunătățire a eficienței energetice în interior și înlocuirea tâmplăriei exterioare atunci când nu se schimbă aspectul, culoarea sau golul acestora;
e) **Reparații la învelitoare:** reparații la acoperișuri, învelitori respectiv lucrări de hidroizolație atunci când nu se schimbă forma acestora;
f) **Energie Regenerabilă:** montarea sistemelor locale de încălzire și de preparare a apei calde menajere respectiv de producere a energiei electrice din surse regenerabile/eficiente energetic.

Pentru lucrările de renovare este recomandat să se desfășoare lucrări cu scopul conformării la normele igienico-sanitare și cu privire la creșterea eficienței energetice (dacă este posibil) în conformitate cu aspectele menționate în Anexa 9 - DNSH Ro RRP 12. În perioada evaluării, Ministerul Sănătății poate solicita clarificări referitoare la necesitatea sau nu a autorizației de construcție.

Notă: Componenta „grant financiar" se va adresa strict cabinetului de planificare familială sau cabinetului în cadrul căruia se va desfășura activitatea de planificare familială, respectiv spațiilor comune.

Condiții cumulative de eligibilitate a cheltuielilor:

- să fie în conformitate cu prevederile Planului Național de Redresare și Reziliență;
- să se încadreze în valorile menționate la art. 2.7. al prezentului Ghid;
- să fie în conformitate cu contractul de finanțare, încheiat între coordonatorul de reformă/investiție și beneficiar;
- să fie rezonabilă și necesară realizării operațiunii și să conducă la atingerea țintei;
- să respecte prevederile legislației Uniunii Europene și naționale aplicabile, în special în ceea ce privește regimul achizițiilor publice, prin respectarea legislației în vigoare;
- să fie înregistrată în contabilitatea beneficiarului, cu respectarea prevederilor aplicabile;

- să fie angajată de către beneficiar și plătită în condițiile legii între 01 februarie 2020 și termenul limită de implementare menționat în cadrul secțiunii 2.4. cu respectarea perioadei de implementare stabilite prin contractul de finanțare;
- să fie însoțită de documente justificative.

Nu sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte următoarele tipuri de cheltuieli (enumerarea nu este exhaustivă):

- valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile. Valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile, în cazul în care nu sunt cheltuieli deductibile, este suportată din bugetul de stat (art. 13, alin. a din OUG nr. 24/2021);
- sumele ce depășesc pragurile menționate la art. 2.7. al prezentului Ghid și valoarea TVA aferentă;
- alte cheltuieli care nu duc în mod direct la îndeplinirea țintei.
- cheltuielile privind costurile de funcționare și întreținere a obiectivelor finanțate prin proiect;
- cheltuielile privind costuri administrative;
- cheltuielile de personal;
- cheltuieli financiare, respectiv prime de asigurare, taxe, comisioane, rate și dobânzi aferente creditelor;
- contribuția în natură;
- amortizarea.

Notă: Beneficiarii investițiilor se obligă să mențină echipamentele și dotările în stare de funcționare cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedă datei de 30 iunie 2026.

Notă: nu sunt eligibile cedarea echipamentelor către cabinete în care își desfășoară activitatea alte entități private. Nu sunt eligibile lucrările de renovare ale spațiilor cedate/închiriate altor entități sau care vor fi cedate/închiriate către alte entități în perioada menționată la nota anterioară.

Notă: Pentru lucrările de renovare, din economiile realizate ca urmare a derulării procedurilor de achiziție publică, respectiv din valoarea rămasă necontractată sau din bugetul propriu (după caz), Ministerul Sănătății în calitate de coordonator de reforme și investiții va putea contracta serviciile unui inginer independent care să întocmească un raport care să includă justificarea faptului că specificațiile tehnice ale proiectului (proiectelor) sunt în concordanță cu descrierea țintei și cu descrierea investiției din decizia de punere în aplicare a Consiliului în conformitate cu prevederile din Anexa 1 - mecanismul de verificare al îndeplinirii țintelor și jaloanelor.

Secțiunea 3. Etapele de derulare ale unui proiect

Proiectele din cadrul prezentului apel se vor derula astfel:

1. Depunerea Dosarului de finanțare
2. Evaluarea și selecția beneficiarilor
3. Contractarea și implementarea

3.1. Dosarul de finanțare

Dosarele de finanțare în cadrul acestei Investiții se încarcă pe platforma www.proiecte.pnrr.gov.ro/ doar în intervalul menționat la secțiunea 2.4 de mai sus și pentru apelul dedicat scopului proiectului. Încărcarea Dosarelor de finanțare se va realiza în conformitate cu prevederile Anexei 1.1 - Manualul de înscriere proiecte - este obligatorie disponibilitatea unei semnături electronice în acest sens.

Dosarul de finanțare este compus din (cu titlu obligatoriu):

- Anexa 1 - Cererea de finanțare
- Anexa 2 - Declarația de eligibilitate
- Anexa 3 - Declarația de angajament
- Anexa 4 - Declarația privind eligibilitatea TVA
- Anexa 5 - Consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal
- Anexa 6 - Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări
- Doar pentru proiectele care conțin Componenta „Grant financiar", suplimentar față de anexele de mai sus se vor transmite:
  - Anexa 7 - Declarația DNSH
  - Anexa 7.1 - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH
  - Anexa 10 - Acordul de parteneriat
  - Anexa 11 - Hotărâre de aprobare a proiectului
  - Pentru proiectele în cadrul cărora se vor efectua lucrări de renovare:
    i. Devizul de lucrări și o ofertă de preț/factură proformă;
    ii. documente care demonstrează dreptul de proprietate și o declarație prin care solicitantul se obligă să nu schimbe destinația spațiului până la 30 iunie 2026;
    iii. pentru orice tip de drept de folosință asupra spațiului, o declarație pe propria răspundere referitoare la utilizarea spațiului până la data de 30 iunie 2026 și acceptul proprietarului spațiului referitor lucrările de renovare. Acceptul proprietarului poate fi considerat

și documentul în baza căruia unitatea sanitară își desfășoară activitatea în acel spațiu dacă în acesta este menționat clar dreptul unității sanitare de a efectua lucrări de întreținere/reparații ca cele prevăzute în deviz.

iv. Declarația pe propria răspundere va conține și mențiunea că Imobilul/spațiul care face obiectul lucrărilor în cadrul Componenta „Grant financiar" îndeplinește cumulativ următoarele condiții:
    1. este liber de orice sarcini și interdicții care pot afecta implementarea proiectului;
    2. nu face obiectul unor litigii având ca obiect dreptul invocat de către solicitant pentru realizarea proiectului, aflate în curs de soluționare la instanțele judecătorești;
    3. nu face obiectul revendicărilor potrivit unor legi speciale în materie de drept comun.

- Documente referitoare la statutul solicitantului și reprezentantul legal;
- Alte documente.

Notă: pentru câmpurile din cadrul cererii de finanțare care se completează cu valori (Numărul de prezentări într-un an la cabinetul de planificare familială), sunt necesare să fie anexate documente suport care să confirme valorile. Anul de referință poate să fie oricare din perioada 2017-2022 și este la alegerea solicitantului.

Toate Dosarele de finanțare primite de Ministerul Sănătății vor fi înregistrate în ordinea primirii și vor intra în proces de evaluare - selecție după termenul limită de depunere.

Notă: Dosarul de finanțare va fi încărcat pe platforma www.proiecte.pnrr.gov.ro de reprezentantul legal sau un împuternicit.

Notă: Comisia de evaluare poate solicita informații și documente suplimentare referitoare la dosarul de finanțare.

Notă: Un Cod de identificare fiscală nu poate fi alocat către 2 persoane diferite pentru a depune proiecte în cadrul a mai multor sesiune/apeluri.

Notă: În situația în care un solicitant dorește să retragă un dosar depus, acesta va transmite o solicitare semnată de reprezentantul legal al aplicantului în care va menționa și identifica dosarul pe care dorește să îl retragă. Solicitarea va fi transmisă pe adresa de email: info.planificare@ms.ro.

Pentru prezentul apel de proiecte se vor depune următoarele documente (lista nu este exhaustivă, ci prezintă orientări generale referitoare la identificarea solicitantului și a reprezentantului legal):

- Documentele statutare ale solicitantului[6];
- Documente privind identificarea reprezentantului legal al solicitantului;
  Pentru reprezentantul legal al solicitantului se va anexa în mod obligatoriu la cererea de finanțare o copie după un document de identificare;
- Autorizația sanitară de funcționare, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 914 din 26 iulie 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
  Notă: Autorizația sanitară de funcționare a spitalului trebuie să fie valabilă și vizată de către autoritatea locală de sănătate publică (Direcția Județeană de Sănătate Publică sau Direcția de Sănătate Publică a municipiului București);

Notă: Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reforme și investiții, își rezervă dreptul de a solicita informații suplimentare referitoare la unitatea sanitară.
Atât formularul cererii de finanțare cât și anexele acestuia, vor fi încărcate în platforma informatică în format pdf și se vor transmite sub semnătură electronică extinsă, certificate în conformitate cu prevederile legale în vigoare[7].
Notă: În cazul necompletării tuturor secțiunilor cu caracter obligatoriu ale dosarului de finanțare, acesta va fi respins, neintrând în procesul de evaluare și selecție.
Limba utilizată în completarea dosarului de finanțare și în corespondența cu Ministerul Sănătății este limba română.
Notă: pe platforma www.proiecte.pnrr.ro, conform Anexa 1.1 - Manual de înscriere proiect pagina 25 la „Valoare solicitată proiect" se va trece valoarea 1 iar la „Buget proiect" se va trece valoarea 2.

3.3. Evaluarea și selecția proiectelor

Evaluarea dosarelor de finanțare primite se face începând cu prima zi după data de închidere a apelului menționată la secțiunea 2.4. *Calendar apel* și se evaluează având în vedere criteriile din Grila de evaluare anexată prezentului Ghid al beneficiarului.
Dosarul de finanțare va fi respins în situația în care :

- termenul de implementare menționat în documentația suport excede datei limită de implementare a proiectelor menționată în cadrul secțiunii 2.4. iar solicitantul nu propune un plan viabil de încadrare în termen;

[6] Documentele statutare ale solicitantului pot diferi în funcție de forma de organizare și subordonare a unității sanitare.
[7] Semnătura digitală este bazată pe un certificat digital, valabil la momentul depunerii documentelor

- valoarea care reiese din documentația suport excede alocarea maximă aferentă proiectului, iar solicitantul nu depune Hotărârea de aprobare a proiectului care să includă asigurarea finanțării neeligibile.

Notă: Ministerul Sănătății poate solicita informații suplimentare sau clarificări referitoare la valoarea prevăzută pentru renovare.

Evaluarea proiectelor se va realiza în conformitate cu prevederile Anexei nr. 8 - Grila de evaluare în 2 etape:

- **Etapa I: Evaluarea conformității administrative și a eligibilității** - în cadrul căreia se vor verifica următoarele:
  - respectarea formatului standard al cererii de finanțare și includerea tuturor anexelor obligatorii;
  - modalitatea de completare a cererii de finanțare;

  Pentru evaluarea conformității administrative și a eligibilității se utilizează un sistem de evaluare de tip DA/NU/NA.

  Numai cererile de finanțare eligibile sunt admise în următoarea etapă a procesului de evaluare, respectiv evaluarea tehnică.
- **Etapa II: Evaluare tehnică** - în urma căreia fiecare proiect va fi punctat conform criteriilor din Grila de evaluare.

  NOTA: Pentru fiecare etapă de evaluare se pot solicita maxim 2 clarificări, iar solicitantul va avea obligația să răspundă în maxim 5 zile lucrătoare.

După evaluarea dosarelor de finanțare, lista solicitanților ordonată descrescător în funcție de scorul obținut (inclusiv proiectele respinse ca urmare a verificării administrative și a eligibilității) va fi înaintată Comitetului de selecție care va putea solicita clarificări punctuale comisiei de evaluare, va putea solicita consultarea dosarelor de finanțare, inclusiv va putea solicita recorectarea unor dosare respectiv și va aproba finanțarea pentru un număr de minim 119 cabinete de planificare familială.

Recomandăm solicitanților de finanțare să studieze cu atenție criteriile de evaluare din grila de evaluare tehnică și financiară și în cadrul cererii de finanțare să descrie în mod clar și succint toate aspectele ce urmează a fi evaluate în etapa de evaluare tehnică și financiară, în conformitate cu grila aferentă acestei etape.

Comitetul de selecție va realiza departajarea în situația în care pe ultimele poziții de finanțare se află mai mulți solicitanți cu punctaj egal. Deciziile comitetului de selecție se menționează într-un proces verbal al întâlnirii care se desfășoară în acest sens inclusiv se vor stipula criteriile în baza cărora a fost realizată departajarea. Lista beneficiarilor selectați pentru finanțare și lista proiectelor aflate pe lista de rezervă vor fi postate pe site-ul Ministerului Sănătății și beneficiarii selectați pentru finanțare vor fi înștiințați

printr-o scrisoare de notificare în acest sens. Scrisoarea de înștiințare va fi transmisă doar solicitanților selectați pentru finanțare.

În termen de 15 zile calendaristice de la primirea rezultatului, aplicanții pot formula contestații pentru care vor primi răspuns în maxim 30 de zile calendaristice. După rămânerea definitivă a rezultatelor, se va publica lista finală de finanțare și lista finală de rezervă pe site-ul Ministerului Sănătății. În situația în care, unii dintre beneficiari renunță la finanțare, se vor invita pentru contractare următorii solicitanți de pe lista de rezervă în funcție de scor și criteriile de departajare stabilite de Comitetul de selecție. Aceștia vor primi Scrisoarea de înștiințare pentru finanțare prin intermediul platformei proiecte.pnrr.gov.ro În situația în care bugetul eliberat prin renunțarea la finanțare nu acoperă bugetul eligibil al următorului clasat pe lista de rezervă, acesta va putea confirma sau respinge finanțarea parțială sau a anumitor părți din proiect în termen de 15 zile calendaristice de la primirea scrisorii de înștiințare.

3.4. Contractare și implementare

În 45[8] de zile de la transmiterea scrisorii de înștiințare pentru finanțare prin intermediul platformei proiecte.pnrr.gov.ro, beneficiarul are obligația de a semna contractul de finanțare. Pentru semnarea contractului de finanțare, Ministerul Sănătății poate/va solicita documente suplimentare necesare contractării.

În situația în care în termenul stabilit nu au fost depuse documentele necesare contractării, finanțarea se anulează și se reîntregește bugetul disponibil apelului deschis.

În situația în care în termenul stabilit nu au fost depuse documentele suplimentare solicitate necesare contractării, finanțarea se anulează și se invită următorii clasați de pe lista de rezervă.

Notă: Prin semnarea contractului de finanțare, beneficiarii investițiilor se obligă să mențină echipamentele și dotările în stare de funcționare cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedă datei de 30 iunie 2026.

In funcție de specificul proiectului, în contractul de finanțare vor fi cuprinse prevederi referitoare la implementarea proiectului din prisma alocării financiare anuale respectiv a monitorizării prin rapoarte intermediare/final.

Notă: contractul de finanțare va avea prevederi/obligații referitoare la respectarea principiilor DNSH în funcție de specificul proiectului.

Notă: În situația în care proiectul necesită modificarea structurii din Autorizația sanitară de funcționare, solicitantul va demara toate demersurile necesare pentru obținerea referatului de evaluare întocmit de autoritățile de sănătate publică județene/a

[8] Comisia de evaluare în cadrul prezentului apel poate prelungi termenul de 45 de zile în situații justificate.

municipiului București (dacă e cazul) conform cu proiectul finanțat până la finalizarea acestuia.

Notă: Ministerul Sănătății își rezervă dreptul de a realiza vizite la fața locului prin echipe de monitorizare și control formate din minim 2 persoane. Efectuarea vizitelor vor fi anunțate cu minim 3 zile lucrătoare înainte de efectuarea acestora iar beneficiarii investițiilor sunt obligați să permită accesul nerestricționat al echipei de monitorizare și control respectiv să pună la dispoziție toate documentele și informațiile solicitate.

Secțiunea 4 . Prevenirea neregulilor grave, a dublei finanțări. Beneficiarul real. Principiul DNSH. Principii orizontale

Respectarea cadrului legal este obligatorie pentru orice solicitant sau beneficiar de finanțare din fondurile UE. Cerințele minime privind integrarea principiilor orizontale în cadrul proiectelor se referă la facilitarea tuturor condițiilor care să conducă la respectarea principiilor prevăzute în Pilonul european al drepturilor sociale (disponibil la https://ec.europa.eu/info/strategy/priorities-2019-2024/economy-works-people/jobs-growth-and-investment/european-pillar-social-rights/european-pillar-social-rights-20-principles_ro).

Investițiile propuse în cadrul apelului de proiecte se adresează îndeplinirii siguranței, securității și funcționalității infrastructurii de sănătate, atât la nivel național, cât și la nivel comunitar, în corelare cu indicatorii aferenți pilonului european pentru drepturile sociale, respectiv ca efectele acestor investiții vor consta în reducerea timpului de așteptare pentru a beneficia de asistență medicală, reducerea inegalităților în materie de sănătate pe criterii sociale, teritoriale și economice. Din punctul de vedere al efectuării actului medical, investiția va conduce la îmbunătățirea condițiilor de muncă pentru lucrătorii medicali (cu incidență asupra Principiului 10), la diminuarea barierelor și a decalajelor în ceea ce privește accesul la asistență medicală, precum și la reducerea riscului de infecții în mediul de spital (Principiul 16 - din perspectiva bunei calități).

Investițiile în infrastructura spitalicească publică vor asigura elementele de accesibilizare pentru persoanele cu dizabilități și nevoi speciale (Principiul 17). Vor fi respectate astfel prevederile normativelor naționale în domeniu, iar acolo unde va fi cazul vor fi identificate, testate și implementate soluții inovative de accesibilizare.

Având în vedere prevederile art. 22, alin. (2), lit. d) din Regulamentul REGULAMENTUL (UE) 2021/241 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență, coroborat cu art. 6 din din REGULAMENTUL (UE, Euratom) 2018/1046 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL

CONSILIULUI din 18 iulie 2018., Ministerul Sănătății are obligația colectării următoarelor categorii de date standardizate și de a asigura accesul la acestea:

- numele destinatarului final al fondurilor;
- numele contractantului și al subcontractantului, în cazul în care destinatarul final al fondurilor este o autoritate contractantă în conformitate cu dreptul Uniunii sau cu dreptul intern privind achizițiile publice;
- prenumele, numele și data nașterii beneficiarului real al destinatarului fondurilor sau al contractantului.

Astfel, pe parcursul implementării proiectelor, solicitantul și partenerul acestuia, după caz, au obligația obținerii datelor privind beneficiarul real al fondurilor PNRR. În acest sens, aceștia trebuie să prezinte date relevante cu privire la câștigătorii procedurilor de achiziție realizate în cadrul proiectelor, în baza extrasului din registrul comerțului solicitat de aceștia.

Noțiunea de beneficiar real este definită la art. 4 din Legea nr. 129/2019 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative.

Notă: platforma informatică dedicată PNRR realizează interogările în bazele de date pentru obținerea informațiile referitoare la beneficiarul real în baza datelor de identificare financiară introduse de beneficiarul proiectului. Ministerul Sănătății își rezervă posibilitatea de a solicita beneficiarilor proiectelor date despre beneficiarii reali ai procedurilor de achiziție derulate.

Solicitantul și partenerul acestuia, după caz, au obligația de a lua toate măsurile necesare pentru prevenirea neregulilor grave (conflict de interese, fraudă, corupție), atât în faza de selecție, evaluare și contractare a proiectului propus spre finanțare din PNRR, cât și în cea de implementare a acestuia, în conformitate cu prevederile legale incidente.

Cererea de finanțare va fi exclusă în cazul în care se constată că solicitantul/ partenerul a încercat să obțină informații confidențiale sau să influențeze evaluatorii/ personalul Ministerului Sănătății în timpul procesului de evaluare, selecție și contractare.

Verificarea situațiilor privind conflictul de interese se va realiza în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 124 din 13 decembrie 2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență prin 2 sisteme de verificare, respectiv:

- sistem ARACHNE - instrument informatic integrat dezvoltat de CE, conceput pentru a ajuta autoritățile naționale în efectuarea controalelor administrative și de gestiune în domeniul fondurilor europene;
- sistemul PREVENT - Sistemul informatic ce are înțelesul prevăzut la art. 2 din Legea nr. 184/2016 privind instituirea unui mecanism de prevenire a conflictului de interese în procedura de atribuire a contractelor de achiziție publică.

Se consideră dublă finanțare situațiile prin care se încalcă prevederile art. 9 din REGULAMENTUL (UE) 2021/241 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență și ale art. 191 din REGULAMENTUL (UE, Euratom) 2018/1046 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 18 iulie 2018.
Pentru realizarea analizei privind dubla finanțare, în etapa de evaluare, selecție și contractare se va urmări ca proiectele propuse spre finanțare din PNRR să conțină informații suficiente în ceea ce privește inițiative complementare de care a beneficiat sau beneficiază solicitantul finanțării și, dacă este cazul, partenerul acestuia.
Astfel, solicitantul și partenerul acestuia vor prezenta în cererea de finanțare informații cu privire la proiectele implementate de solicitant și partenerii acestuia, după caz, în domeniul vizat de apel, în ultimii 5 ani, indiferent de sursa de finanțare și de stadiul acestora (finalizate, nefinalizate, în curs de implementare). În acest sens, Ministerul Sănătății va avea în vedere proiectele în cadrul cărora au fost derulate activități care au legătură cu nevoile și problemele vizate de proiectele depuse spre finanțare. Totodată, solicitantul finanțării din PNRR și, după caz, partenerul acestuia vor preciza în secțiunea relevantă din cererea de finanțare aspectele din care să rezulte că nu există dublă finanțare cu proiectul depus spre finanțare în cadrul PNRR.
În cazul în care se constată că există dublă finanțare, proiectul este respins total sau parțial (în ipoteza în care dubla finanțare nu acoperă întregul proiect, iar componenta/ componentele neafectate de dubla finanțare sunt viabile).
Se va completa „Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări".

În cadrul proiectului se va face o descriere a modului în care proiectul respectă legislația (acte normative, politici publice) în domeniul egalității de șanse, egalității de gen și dezvoltării durabile.

Egalitatea de șanse și de tratament are la bază participarea deplină și efectivă a fiecărei persoane la viața economică și socială, fără deosebire pe criterii de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, dizabilități, vârstă sau orientare sexuală.
Pentru a promova egalitatea de gen, nediscriminarea, precum și asigurarea accesibilității, principiul egalității de șanse și de tratament trebuie încorporat ca parte integrantă a diverselor stadii din ciclul de viață al unui proiect: definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare.
Proiectul trebuie să descrie acțiunile specifice de promovare a egalității de șanse și prevenire a discriminării de gen, pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală luând în considerare nevoile diferitelor grupuri-țintă expuse riscului acestor tipuri de discriminare și, mai ales, cerințele pentru asigurarea accesibilității pentru persoanele cu dizabilități.

În linie cu principiul DNSH "do not significant harm", menționat în anexa DNSH la PNRR pentru a asigura mobilitatea personalului medical din cadrul cabinetelor de planificare familială se vor achiziționa autovehicule electrice și biciclete. Vehiculele utilizate pentru cabinetele de planificare familială trebuie să fie echipate cu cea mai bună tehnologie disponibilă din punct de vedere al mediului.
Solicitanții care depun dosare de finanțare doar pentru Componenta „Echipamente" nu vor trebui să completeze Anexa 7 și Anexa 7.1, dar vor avea în contractul de finanțare prevederi referitoare la îndeplinirea cerințelor DNSH referitoare la ambalaje, reciclarea echipamentelor vechi etc.
În conformitate cu Regulamentul PNRR, nicio măsură sprijinită prin PNRR nu ar trebui să cauzeze un prejudiciu semnificativ obiectivelor de mediu. Astfel, solicitanții trebuie să demonstreze că proiectele depuse în cadrul prezentului apel respectă principiul de a nu prejudicia în mod semnificativ. În acest sens, se va completa Declarație DNSH - Anexa 7 și Anexa 7.1. - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH.

Secțiunea 5. Alte informații

5.1. Modificarea Ghidului Beneficiarului

Ministerul Sănătății poate emite ordine de modificare a prevederilor prezentului ghid pentru actualizarea cu eventuale modificări legislative aplicabile sau pentru îmbunătățirea procesului de derulare. Ministerul Sănătății va avea în vedere, în situația în care modificarea ghidului se impune, prevederi tranzitorii pentru proiectele aflate în procesul de verificare pentru asigurarea principiului tratamentului nediscriminatoriu al tuturor solicitanților de finanțare.

Ministerul Sănătății va emite instrucțiuni în aplicarea prevederilor prezentului ghid. Pentru asigurarea principiului transparenței Ministerul Sănătății va publica ordinele de modificare a prezentului ghid pe pagina de internet proprie.
Toate activitățile specifice realizate de Ministerul Sănătății pentru derularea Investiției se derulează cu asigurarea transparenței și imparțialității, prin:

- consultarea entităților îndreptățite (de ex., MIPE, CE, alte entități interesate) cu privire la ghidul solicitantului;
- publicarea ghidului solicitantului spre consultare publică;
- publicarea tuturor modificărilor/instrucțiunilor intervenite cu privire la ghidul solicitantului respectiv derularea Investiției;
- publicarea criteriilor în funcție de care se realizează evaluarea, selecția și contractarea proiectelor, precum și a numărului de puncte alocate fiecărui criteriu și a aspectelor privind modalitatea de acordare a punctajului;
- aplicarea unitară și obiectivă a criteriilor de evaluare, selecție și contractare a proiectelor;
- comunicarea rezultatului procesului de evaluare, selecție și contractare;
- stabilirea unor condiții clare, nediscriminatorii și obiective de contestare a rezultatului procesului de evaluare/ selecție, precum și de soluționare a eventualelor contestații;
- adoptarea tuturor măsurilor necesare evitării situațiilor de conflict de interese și de incompatibilitate în procesul de evaluare, selecție și contractare a proiectelor.

5.2. Informare și publicitate

Beneficiarii se obligă să respecte prevederile Manualului de Identitate Vizuală al PNRR, elaborat de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene.
În cererea de finanțare, solicitantul va menționa ce activități va include Planul de informare și publicitate.
Persoanele interesate de finanțare pot trimite întrebări cu privire la acest Ghid utilizând următoarea adresă: info.planificare@ms.ro

5.3. Riscuri și complementaritate

Ministerul Sănătății va evalua riscurile identificate și menționate de aplicant în cererea de finanțare care pot să impieteze asupra implementării proiectului în calendarul propus. Pentru riscurile identificate vor fi propuse măsuri de reducere a riscului de către beneficiar, iar Ministerul Sănătății va monitoriza implementarea acestor măsuri.
Ministerul Sănătății va analiza în permanență complementaritatea cu alte măsuri.

6. Anexe

Anexa 1 - Cererea de finanțare
Anexa 1.1 - Manual depunere proiect
Anexa 1.2 - Echipamente/dotări
Anexa 2 - Declarația de eligibilitate
Anexa 3 - Declarație de angajament
Anexa 4 - Declarație privind eligibilitatea TVA
Anexa 5 - Consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal
Anexa 6 - Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări
Anexa 7 - Declarație DNSH
Anexa 7.1 - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH
Anexa 8 - Grila evaluare
Anexa 9 - DNSH RO RRP 12
Anexa 10 - Acord de parteneriat
Anexa 11 - Model Hotărâre de aprobare a proiectului
Anexa 12 - Model contract
Anexa 13 - Rata abandonului în învățământul preuniversitar (Învățământ gimnazial), macroregiuni, regiuni de dezvoltare și județe (2020) - INSSE 23.09.2022
Anexa 14 - Rata mortinatalității pentru născuții morți cu reședința obișnuită în România, macroregiuni, regiuni de dezvoltare și județe (2021) - INSSE 23.09.2022
Anexa 15 - Născuți vii pe grupe de vârstă ale mamei (sub 15 ani și 15-19 ani), macroregiuni, regiuni de dezvoltare și județe (2021) - INSSE 23.09.2022
Anexa 16 - Născuți vii pe grupa de vârstă a tatălui (15-19 ani), macroregiuni, regiuni de dezvoltare și județe (2021)- INSSE 23.09.2022
Anexa 17 - Buletin Informativ nr. 10/2021 - Institutul Național de Sănătate Publică

Anexa 11 - Model orientativ de Hotărâre de aprobare a proiectului

HOTĂRÂRE DE APROBARE A PROIECTULUI ȘI A CHELTUIELILOR LEGATE DE PROIECT

-model orientativ-

PROIECT <Titlu proiect>

PLANUL NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ

Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională

COMPONENTA: 12 - Sănătate

INVESTIȚIA: 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești

Investiția specifică: I1.5 Cabinete de planificare familială

HOTĂRÂREA NR. <..>/<DATA>

PREAMBUL

HOTĂRĂȘTE

ART 1. Se aprobă proiectul < Titlu proiect > în vederea finanțării acestuia în cadrul Planul Național De Redresare Și Reziliență - Componenta C12 - Sănătate - Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești - I1.5 Cabinete de planificare familială, apelul de proiecte MS-0015.

ART 2. Se aprobă valoarea totală a proiectului <Titlu proiect>, în cuantum de <suma în cifre> lei (inclusiv TVA).

ART 3. Se aprobă contribuția proprie în proiect a <.....>, reprezentând achitarea tuturor cheltuielilor neeligibile ale proiectului.

ART 4. Sumele reprezentând cheltuieli conexe ce pot apărea pe durata implementării proiectului <Titlu proiect>, pentru implementarea proiectului în condiții optime, se vor asigura din .....

ART 5. Se vor asigura toate resursele financiare necesare implementării.

ART. 6. Se certifică valoarea de ..... prevăzută în Anexa 1 - cererea de finanțare ca reprezentând numărul ..... în anul ....., valoarea pentru care se va depune următorul document.....

ART 7. Se împuternicește ..... <Nume și prenume> ..... să semneze toate actele necesare și contractul de finanțare în numele <.....> și al Partenerului, dacă este cazul.

ART 8. (daca este cazul) Prezenta hotărâre se va comunica de către secretarul <Municipiul/Județ/ Oraș> în vederea ducerii sale la îndeplinire:

- Primarul/ Președintele <Nume și prenume> <Municipiul/Județ/ Oraș/..>
- ....

ART 9. (daca este cazul)Prezenta hotărâre va fi adusă la cunoștința publică prin afișare la sediul CL/CJ <Municipiul/Județ/ Oraș/ ...> și publicare pe site-ul propriu Primăriei/ Consiliului Județean al <Municipiului/Județ/ Oraș/...>.

ART 10. (daca este cazul) Se aprobă Acordul de parteneriat nr...../data de...., anexa nr...la prezenta hotărâre .

Prezenta hotărâre a fost adoptată astăzi, <DATA>, cu un număr de ... voturi pentru, voturi abțineri..., voturi împotrivă ..., din totalul de ... consilieri / membri prezenți.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ

.....

SECRETAR

.....