

ANEXA la  
Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene  
nr. 855/29.04.2025

PROGRAM SĂNĂTATE  
PS/643/PS\_P3/OP4/RSO4.5/PS\_P3\_RSO4.5\_A7  
GHIDUL SOLICITANTULUI

*Investiții de tip dotare în infrastructura publică a unităților sanitare care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută*



**Obiectivul de politică 4:**

O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 3**

Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate

**Obiectiv specific RSO4.5**

Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR)



## Cuprins

1.1.	Preambul .....	6
1.2.	Abrevieri .....	7
1.3.	Glosar .....	7
2.	ELEMENTE DE CONTEXT .....	10
2.1.	Informații generale Program .....	10
2.2.	Prioritatea/ Fond/ Obiectiv de politică/ Obiectiv specific.....	13
2.3.	Reglementări europene și naționale, cadrul strategic, documente programatice aplicabile..	13
2.3.1.	Cadrul strategic relevant aplicabil.....	13
2.3.2.	Documente programatice.....	13
2.3.3.	Cadrul legislativ general aplicabil .....	14
3.	ASPECTE SPECIFICE APELULUI DE PROIECTE.....	16
3.1.	Tipul de apel .....	16
3.2.	Forma de sprijin (granturi; instrumentele financiare; premii) .....	16
3.3.	Bugetul alocat apelului de proiecte .....	16
3.4.	Rata de cofinanțare .....	17
3.5.	Zona/ zonele geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte .....	18
3.6.	Acțiuni sprijinite în cadrul apelului .....	18
3.7.	Grup țintă vizat de apelul de proiecte .....	18
3.8.	Indicatori .....	18
3.8.1.	Indicatori de realizare .....	19
3.8.2.	Indicatori de rezultat.....	19
3.8.3.	Indicatori suplimentari specifici apelului de proiecte (dacă este cazul) .....	19
3.9.	Rezultatele așteptate .....	20
3.10.	Operațiuni de importanță strategică .....	20
3.11.	Investiții teritoriale integrate .....	20
3.12.	Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității .....	20
3.13.	Reguli privind ajutorul de stat.....	20
3.14.	Reguli privind instrumentele financiare.....	21
3.15.	Acțiuni interregionale, transfrontaliere și transnaționale.....	21
3.16.	Principii orizontale .....	21
3.17.	Aspecte de mediu (inclusiv aplicarea Directivei 2011/92/UE a Parlamentului European și a Consiliului). Aplicarea principiului DNSH. Imunizarea la schimbările climatice .....	22
3.17.1.	Aplicarea principiului DNSH. Imunizarea la schimbările climatice.....	22
3.17.2.	Eficiența resurselor (apă, aer, lumină etc.) .....	23
3.17.3.	Reducerea cantității de deșeuri/economia circulară.....	23



3.18.	Caracterul durabil al proiectului.....	23
3.19.	Acțiuni menite să garanteze egalitatea de șanse, de gen, incluziunea și nediscriminarea și accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități.....	23
3.19.1.	Egalitatea de șanse .....	24
3.20.	Teme secundare .....	26
3.21.	Informarea și vizibilitatea sprijinului din fonduri .....	27
4.	INFORMAȚII ADMINISTRATIVE DESPRE APELUL DE PROIECTE.....	28
4.1.	Data deschiderii apelului de proiecte .....	28
4.2.	Perioada de pregătire a proiectelor .....	28
4.3.	Perioada de depunere a proiectelor .....	28
4.3.1.	Data și ora pentru începerea depunerii de proiecte.....	28
4.3.2.	Data și ora închiderii apelului de proiecte .....	28
4.4.	Modalitatea de depunere a proiectelor .....	29
5.	CONDIȚII DE ELIGIBILITATE .....	29
5.1.	Eligibilitatea solicitanților și partenerilor .....	29
5.1.1.	Cerințe privind eligibilitatea solicitanților și partenerilor .....	29
5.1.2.	Categorii de solicitanți eligibili.....	32
5.1.3.	Categorii de parteneri eligibili .....	32
5.1.4.	Reguli și cerințe privind parteneriatul.....	33
5.2.	Eligibilitatea activităților.....	33
5.2.1.	Cerințe generale privind eligibilitatea activităților .....	33
5.2.2.	Activități eligibile .....	34
5.2.3.	Activitatea de bază.....	34
5.2.4.	Activități neeligibile .....	34
5.3.	Eligibilitatea cheltuielilor .....	35
5.3.1.	Baza legală pentru stabilirea eligibilității cheltuielilor .....	35
5.3.2.	Categorii și plafoane de cheltuieli eligibile .....	35
5.3.3.	Categorii de cheltuieli neeligibile .....	36
5.3.4.	Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte .....	37
5.3.5.	Opțiuni de costuri simplificate. Costuri unitare/sume forfetare și rate forfetare.....	38
5.3.6.	Finanțare nelegată de costuri .....	38
5.4.	Valoarea minimă și maximă eligibilă/ nerambursabilă a unui proiect.....	38
5.4.1.	Valoarea minimă și maximă eligibilă a unui proiect .....	38
5.5.	Cuantumul cofinanțării acordate.....	39
5.6.	Durata proiectului .....	39



5.7.	Alte cerințe de eligibilitate a proiectului.....	39
5.7.1.	Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific).....	39
5.7.2.	Sustenabilitatea investiției .....	40
5.7.3.	Inovarea și calitatea proiectului propus.....	40
6.	INDICATORI DE ETAPĂ .....	41
7.	COMPLETAREA ȘI DEPUNEREA CERERILOR DE FINANȚARE.....	42
7.1.	Completarea formularului cererii .....	42
7.2.	Limba utilizată în completarea cererii de finanțare .....	42
7.3.	Metodologia de justificare și detaliere a bugetului cererii de finanțare .....	42
7.4.	Anexe și documente obligatorii la depunerea cererii .....	43
7.5.	Aspecte administrative privind depunerea cererii de finanțare .....	44
7.6.	Anexele și documente obligatorii la momentul contractării .....	44
7.7.	Renunțarea la cererea de finanțare.....	44
8.	PROCESUL DE EVALUARE, SELECȚIE ȘI CONTRACTARE A PROIECTELOR .....	45
8.1.	Principalele etape ale procesului de evaluare, selecție și contractare .....	45
8.2.	Conformitate administrativă – DECLARAȚIA UNICĂ .....	45
8.3.	Etapa de evaluare preliminară – dacă este cazul (specific pentru intervențiile FSE+) .....	46
8.4.	Evaluarea tehnică și financiară. Criterii de evaluare tehnică și financiară.....	46
8.5.	Aplicarea pragului de calitate.....	47
8.6.	Aplicarea pragului de excelență .....	48
8.7.	Notificarea rezultatului evaluării tehnice și financiare. ....	48
8.8.	Contestații .....	48
8.9.	Contractarea proiectelor.....	49
8.9.1.	Verificarea îndeplinirii condițiilor de eligibilitatea .....	49
8.9.2.	Decizia de acordare/ respingere a finanțării.....	50
8.9.3.	Definitivarea planului de monitorizare a proiectului .....	50
8.9.4.	Semnarea contractului de finanțare /emiterea deciziei de finanțare.....	50
9.	ASPECTE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE .....	51
10.	ASPECTE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL .....	52
11.	ASPECTE PRIVIND MONITORIZAREA TEHNICĂ ȘI RAPORTELE DE PROGRES .....	53
11.1.	Rapoartele de progres .....	53
11.2.	Vizitele de monitorizare.....	54
11.3.	Mecanismul specific indicatorilor de etapă. Planul de monitorizare .....	54
12.	ASPECTE PRIVIND MANAGEMENTUL FINANCIAR .....	55



12.1. Mecanismul cererilor de prefinanțare .....	55
12.2. Mecanismul cererilor de plată.....	56
12.3. Mecanismul cererilor de rambursare .....	56
12.4. Graficul cererilor de prefinanțare/ plată/ rambursare .....	56
13. MODIFICAREA GHIDULUI SOLICITANTULUI.....	56
13.1. Aspectele care pot face obiectul modificărilor prevederilor ghidului solicitantului.....	56
13.2. Condiții privind aplicarea modificărilor pentru cererile de finanțare aflate în procesul de selecție (condiții tranzitorii) .....	57
14. ANEXE la Ghidul Solicitantului .....	58
▶ Anexa nr. 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară.....	58
▶ Anexa nr. 2: Definiții și mod de calcul indicatori .....	58
▶ Anexa nr. 3: Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile .....	58
▶ Anexa nr. 4: Declarația unică .....	58
▶ Anexa nr. 5: Tabel centralizator pentru documente ce dovedesc dreptul de proprietate/ administrare	58
▶ Anexa nr. 6: Cerințe DNSH .....	58
▶ Anexa nr. 7 Grila de eligibilitate etapa contractare .....	58
▶ Anexa nr. 8: Indicatorii de etapă .....	58
▶ Anexa nr. 9: Plan de monitorizare .....	58
▶ Anexa nr. 10: Tabel corelare buget-activități-resurse .....	58
▶ Anexa nr. 11: Condiții specifice ale contractului de finanțare .....	58
▶ Anexa nr. 12: Acord de parteneriat .....	58
▶ Anexa nr. 13: Tabel centralizator date calcul subcriterii .....	58



## **PREAMBUL, ABREVIERI ȘI GLOSAR**

### **1.1. Preambul**

Acest document prezintă condițiile necesare pentru depunerea cererilor de finanțare pentru viitoarele proiecte de **investiții în unități sanitare care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută**.

Aspectele cuprinse în acest document, ce derivă din conținutul Programului Sănătate (PS) și modul său de implementare, vor fi interpretate exclusiv de către Autoritatea de Management pentru Programul Sănătate (AM PS), cu respectarea legislației în vigoare.

Vă recomandăm ca, înainte de a începe completarea cererii de finanțare, să vă asigurați că ați parcurs toate informațiile prezentate în acest document și anexele aferente acestuia, precum și toate prevederile din Programul Sănătate și să vă asigurați că ați înțeles toate aspectele legate de specificul intervențiilor finanțate din PS.

Vă recomandăm ca, până la data limită de depunere a cererilor de finanțare în cadrul prezentului apel, să consultați periodic pagina de internet a Programului Sănătate <https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/programare-ghiduri/> pentru a urmări eventualele modificări ale condițiilor de finanțare, precum și alte orientări/comunicări/clarificări pentru accesarea fondurilor în cadrul Programului Sănătate.

În perioada în care apelul este deschis, pot fi solicitate clarificări în legătura cu aspecte legate de prezentul ghid, la adresa de e-mail [helpdesk.apelurisanatate@mfe.gov.ro](mailto:helpdesk.apelurisanatate@mfe.gov.ro)<sup>1</sup>. Autoritatea de management va furniza un răspuns la acestea în termen de 10 zile lucrătoare, începând cu ziua următoare primirii solicitării de clarificare. Pentru a respecta acest termen, nu vor fi luate în considerare clarificările solicitate cu 5 zile înainte de închiderea apelului.

Având în vedere faptul că, cel mai probabil, există mai multe apeluri active în același timp, este necesar ca în cuprinsul solicitării de clarificare să menționați în mod corect denumirea apelului, astfel încât persoanele responsabile din cadrul AM să poată furniza un răspuns corect și la timp pentru solicitarea dvs. Întrebările relevante și răspunsurile corespunzătoare sunt publicate periodic pe pagina de internet a Programului Sănătate.

În pregătirea cererilor de finanțare, la depunerea acestora, pe parcursul procesului de evaluare și selecție, precum și pe întreaga durată de implementare, solicitanții au obligația de a respecta legislația în vigoare la nivel național și european, inclusiv având în vedere modificările intervenite pe parcursul procesului de evaluare și selecție sau contractare a proiectelor, modificări intervenite ulterior lansării ghidului.

Identificarea unor aspecte care pot îmbunătăți procesul de evaluare și selecție poate determina solicitări de documente suplimentare din partea AM PS, solicitări la care potențialii beneficiari au obligația de a răspunde. În situația în care, asupra elementelor pentru care s-au solicitat clarificări suplimentare nu se poate trage o concluzie certă, conform precizărilor din cadrul ghidului prezent, cererea de finanțare va fi analizată pe baza documentelor prezentate în cadrul cererii de finanțare.

Termenele din cadrul prezentului ghid pot fi suspendate de către AM PS în cazul în care, pe parcursul procesului de evaluare și selecție, apar probleme de legalitate, regularitate, conformitate care să afecteze procesul.

---

<sup>1</sup> <https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/programare-ghiduri/>

## 1.2. Abrevieri

PS	Program Sănătate
AM PS	Autoritatea de Management pentru Programul Sănătate
BS	Bugetul de stat
CV	Curriculum Vitae
COM/CE	Comisia Europeană
CDPD	Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități
DLRC	Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității
DNSH	Do No Significant Harm (a nu prejudicia în mod semnificativ)
FEDR	Fondul European de Dezvoltare Regională
HG	Hotărâre de guvern
MIPE	Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene
mp	Metru pătrat
MySMIS2021/SMIS2021+	Sistem informatic integrat (Aplicația informatică prin care solicitanții transmit cererile de finanțare)
nZEB	Near zero energy building
OCPI	Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliară
OI	Organism intermediar
OUG	Ordonanță de urgență a Guvernului
OIS	Operațiune de importanță strategică
TVA	Taxa pe valoare adăugată
UAT	Unitate administrativ teritorială
UE	Uniunea Europeană
UAVCA	Unitatea de Accidente Vasculare Cerebrale Acute

## 1.3. Glosar

<b>A</b>	<p><b>Activitate de bază</b> în cadrul unui proiect - activitate sau pachet de activități declarate de către beneficiar ca fiind principale sau de referință pentru un proiect, care se verifică de către autoritatea de management/organismul intermediar, după caz, în etapa de contractare, la momentul întocmirii planului de monitorizare a proiectului și care trebuie să respecte următoarele condiții cumulative:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ are legătură directă cu obiectul proiectului pentru care se acordă finanțarea și contribuie în mod direct și semnificativ la realizarea obiectivelor și la obținerea rezultatelor acestuia;</li> <li>○ se regăsește în cererea de finanțare sub forma activităților eligibile obligatorii specificate în Ghidul solicitantului;</li> </ul>
----------	---



	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ nu face parte din activitățile conexe, așa cum sunt acestea definite în Ghidul solicitantului;</li> <li>○ bugetul estimat alocat activității sau pachetului de activități reprezintă minimum 50% din bugetul eligibil al proiectului;</li> </ul> <p><b>Active corporale</b> reprezintă terenuri, clădiri și instalații, utilaje și echipamente;</p> <p><b>Active necorporale</b> reprezintă brevete, licențe, mărci comerciale, programe informatice, alte drepturi și active similare, precum și investiții în realizarea de instrumente de comercializare on-line a serviciilor/produselor proprii;</p> <p><b>Apelul de proiecte</b> reprezintă o invitație publică adresată de către autoritatea de management/organismul intermediar, după caz, categoriilor de solicitanți eligibili stabiliți prin Ghidul solicitantului, în vederea transmiterii cererilor de finanțare, în cadrul uneia sau mai multor priorități din cadrul programului;</p> <p><b>Autoritatea de Management pentru Programul Sănătate</b> - structura organizatorică din cadrul MIPE, responsabilă de gestionarea și implementarea PS și de utilizarea eficientă, efectivă și transparentă a fondurilor, îndeplinind funcțiile și rolurile prevăzute în acest sens de Regulamentul (UE) 2021/1060 de stabilire a dispozițiilor comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune, Fondul pentru o tranziție justă și Fondul european pentru afaceri maritime, pescuit și acvacultură și de stabilire a normelor financiare aplicabile acestor fonduri, precum și Fondului pentru azil, migrație și integrare, Fondului pentru securitate internă și Instrumentului de sprijin financiar pentru managementul frontierelor și politica de vize, cu modificările și completările ulterioare;</p>
<b>C</b>	<p><b>Cererea de finanțare</b> – document standardizat, disponibil în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+, prin care este solicitat sprijin financiar în cadrul oricăruia dintre programele cofinanțate din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus și Fondul pentru o tranziție justă în perioada de programare 2021-2027, în condițiile aplicabile apelului de proiecte în care se solicită finanțare, pentru acoperirea totală sau parțială a costurilor de realizare ale unui proiect, însoțit de anexe și documentele specificate în Ghidul solicitantului aplicabil fiecărui apel de proiecte; în cadrul cererii de finanțare este prezentat detaliat proiectul, este argumentată necesitatea lui, sunt prezentate avantajele sale, planul de activități, planul de achiziții, bugetul proiectului, indicatorii de realizare și de rezultat, precum și orice alte elemente necesare, prevăzute în Ghidul solicitantului și care sunt cuprinse în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+;</p> <p><b>Contractul de finanțare</b> reprezintă actul juridic, cu titlu oneros, de adeziune, încheiat între autoritatea de management, și beneficiar, astfel cum este definit la art. 2 pct. 9 din Regulamentul (UE) 2021/1060, prin care se stabilesc drepturile și obligațiile corelative ale părților în vederea implementării operațiunilor;</p>



<b>D</b>	<b>Declarație unică</b> a solicitantului/partenerului - declarație pe propria răspundere, sub incidența prevederilor legale care privesc falsul în declarații și falsul intelectual, prin care solicitantul/partenerul declară că a respectat toate cerințele pentru depunerea cererii de finanțare și îndeplinește condițiile de eligibilitate prevăzute în Ghidul Solicitantului și se angajează ca în situația în care proiectul este admis la contractare să prezinte toate documentele justificative pentru a face dovada îndeplinirii condițiilor de eligibilitate, sub sancțiunea respingerii finanțării.
<b>E</b>	<b>Echipamente medicale/ dispozitive medicale</b> – în conformitate cu definițiile din Ghidul ANAP privind bune practici pentru achiziția de dispozitive medicale ( <a href="https://anap.gov.ro/web/ghid-de-bune-practici-pentru-achizitia-de-dispozitive-medicale/">https://anap.gov.ro/web/ghid-de-bune-practici-pentru-achizitia-de-dispozitive-medicale/</a> ) ( <a href="https://anap.gov.ro/web/wp-content/uploads/2023/06/Ghid-de-bune-practici-pentru-achizitia-de-dispozitive-medicale.pdf">https://anap.gov.ro/web/wp-content/uploads/2023/06/Ghid-de-bune-practici-pentru-achizitia-de-dispozitive-medicale.pdf</a> )
<b>G</b>	<b>Ghidul solicitantului</b> - documentul asimilat celui prevăzut la art. 73 alin. (3) din Regulamentul (UE) 2021/1.060, cu modificările și completările ulterioare, emis de autoritatea de management care stabilește condițiile acordării sprijinului financiar în cadrul unui apel de proiecte;
<b>I</b>	<b>Imobilul</b> este definit conform Legii nr. 7/1996 a cadastrului și a publicității imobiliare, cu modificările și completările ulterioare, prin care se înțelege terenul, cu sau fără construcții, de pe teritoriul unei unități administrativ-teritoriale, aparținând unuia sau mai multor proprietari, care se identifică printr-un număr cadastral unic; <b>Investiția demarată</b> reprezintă fie demararea lucrărilor de construcții în cadrul investiției, fie primul angajament cu caracter juridic obligatoriu de comandă pentru echipamente sau oricare alt angajament prin care investiția devine ireversibilă, oricare are loc primul. Cumpărarea de terenuri și lucrările pregătitoare, cum ar fi obținerea permiselor și realizarea studiilor de fezabilitate, nu sunt considerate activități pentru demarare a lucrărilor; <b>Indicatori de etapă</b> - repere cantitative, valorice sau calitative față de care este monitorizat și evaluat, într-o manieră obiectivă și transparentă, progresul implementării unui proiect; în funcție de natura proiectelor, indicatorii de etapă pot reprezenta: realizarea unor activități sau subactivități din proiect, atingerea unor stadii de implementare sau de execuție tehnică sau financiară prestabilite, precum și stadii sau valori intermediare ale indicatorilor de realizare;
<b>M</b>	<b>MySMIS/MySMIS2021+/SMIS</b> reprezintă sistemul informatic prin care potențialii beneficiari vor putea solicita finanțare europeană pentru perioada de programare 2021-2027;
<b>O</b>	<b>„Operațiune de importanță strategică”</b> înseamnă o operațiune care aduce o contribuție semnificativă la realizarea obiectivelor unui program și care face obiectul unei monitorizări și al unor măsuri de comunicare speciale;
<b>P</b>	<b>Perioada de durabilitate</b> reprezintă intervalul de timp în care beneficiarul trebuie să mențină investiția conform dispozițiilor art.65 alin(1) din

	<p>Regulamentul UE de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060. În cadrul prezentului apel de proiecte, perioada de durabilitate este de <b>5 ani</b> de la plată finală aferentă contractelor de finanțare;</p> <p><b>Programul Sănătate</b> - reprezintă un document strategic de programare elaborat de MIPE și aprobat de Comisia Europeană, prin Decizia nr. C(2022) 8934/30.11.2022 pentru aprobarea Programului Sănătate pentru perioada de programare 2021-2027, identificat prin cod CCI: 2021RO16FFPR003 care își propune ca obiectiv general îmbunătățirea accesului la servicii medicale și creșterea calității serviciilor medicale, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p><b>Principiul „a nu prejudicia în mod semnificativ” (DNSH – „Do No Significant Harm”)</b> este definit prin Regulamentul (UE) nr. 852/2020 și se referă la modul în care o activitate se raportează la cele șase obiective de mediu (Atenuarea schimbărilor climatice, Adaptarea la schimbări climatice, Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine, Economia circulară, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora, Prevenirea și controlul poluării aerului, apei și solului, Protecția și restaurarea biodiversității și ecosistemelor) și dacă activitatea respectivă aduce prejudicii semnificative vreunui dintre aceste obiective de mediu.</p>
<b>S</b>	<p><b>Solicitant</b> - persoana juridică de drept public ori privat responsabilă cu inițierea unui proiect, respectiv care a depus o cerere de finanțare în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ în cadrul oricăruia dintre programele cofinanțate din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus și Fondul pentru o tranziție justă în perioada 2021-2027;</p>
<b>Z</b>	<p><b>Zona geografică vizată de apelul de proiecte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Pentru Programul Sănătate, pentru prezentul apel, sunt vizate proiecte cu acoperire națională, care adresează ambele categorii de regiuni.</li> </ul>

## 2. ELEMENTE DE CONTEXT

### 2.1. Informații generale Program

Sectorul spitalicesc din România se confruntă cu multiple probleme pornind de la o organizare complicată și disfuncțională, o arhitectură care nu se adaptează cerințelor actuale, la costuri mari, care au o eficiență redusă, la lipsa unui management profesional, la inexistența unor mecanisme de control al calității, sau distribuția inechitabilă a resurselor umane.

Aceste aspecte se răsfrâng și asupra infrastructurii unități sanitare care tratează pacienți critici cu patologie vasculară cerebrală acută (servicii esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire).

Date fiind consecințele asociate accidentului vascular cerebral (AVC), atât la nivel individual cât și la nivel populațional, și estimările actuale care prevăd o creștere semnificativă a prevalenței AVC în Europa în contextul îmbătrânirii populației, Asociația Europeană a Accidentelor Vasculare Cerebrale (ESO) a adoptat

În anul 2018 un document oficial de consens (Stroke Action Plan for Europe 2018 – 2030) ce stabilește obiective clare ce ar trebui atinse de fiecare stat membru al UE în perioada până în anul 2030 pentru fiecare dintre următoarele domenii: 1) organizarea structurilor implicate în tratamentul pacienților cu AVC; 2) tratamentul de fază acută al AVC; 3) prevenția primară și secundară a AVC; 4) tratamentul de recuperare post – AVC; 5) evaluarea prognosticului post AVC la nivel național; 5) îngrijirea pe termen lung a pacienților cu sechele post – AVC.

În prezent, deși sistemul de sănătate din România asigură unele servicii necesare pentru pacienții cu AVC, acoperirea acestora este insuficientă și limitată geografic, de obicei în orașele mari și în centrele universitare. Modul fragmentat în care sunt îngrijiți pacienții care au suferit un AVC în România plasează țara noastră printre ultimele locuri în EU27 la nivelul mortalității tratabile a bolilor cerebrovasculare. România se situează astfel pe unul dintre ultimele locuri din Europa în ceea ce privește tratamentul endovascular al AVC ischemic acut, întrucât țări precum Portugalia, Olanda sau Germania au rate de tratament endovascular ce depășesc 20%. Având în vedere povara epidemiologică și economică imensă a patologiei AVC și modului în care sunt tratați acești pacienți în cadrul sistemului de sănătate după externarea din rețeaua de spitalizare continuă, se impune înființarea acțiunilor prioritare pentru neuroreabilitarea precoce a pacienților cu accidente vasculare cerebrale acute în secțiile de neurologie. Este necesară de asemenea înființarea / re-organizarea unor centre pentru pacienții care necesită îngrijire de tip spital, pacienți care nu pot fi preluați la domiciliu de către familii și nici nu sunt acceptați de căminele de bătrâni obișnuite (proiectul Strategiei Naționale pentru Combaterea Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare, publicat de Ministerul Sănătății în consultare).

Bolile cardiovasculare și cerebrovasculare (BCC) sunt principalele cauze de mortalitate și morbiditate la nivelul României. Conform celor mai recente raportări OECD, România ocupă unul dintre primele locuri în Europa în ceea ce privește mortalitatea din cauze prevenibile sau tratabile, cu o rată semnificativ mai mare decât media europeană.<sup>2</sup>

La nivel național, boala cardiacă ischemică reprezintă prima cauză de deces evitabil prin prevenție. Cele mai multe decese prevenibile de cauză cardiovasculară sunt înregistrate în județele din centrul, nord-vestul și vestul țării iar cele mai puține decese prevenibile de cauză cardiovasculară sunt întâlnite în localitățile din județele din nord-estul țării. Potrivit raportului INS mortalitatea prin boli ale aparatului circulator are un trend ușor ascendent în intervalul 2011-2020, crescând în 2020 față de 2011 cu 59,9%<sup>00</sup> (11242 decese), de la 675,3%<sup>00</sup> (151538 decese) în 2011 la 735,2%<sup>00</sup> (162780 decese) în 2020 (cea mai mare rată în intervalul studiat).

Pe baza datelor disponibile, se estimează că aproximativ 10% din pacienții cu AVC ischemic acut sunt potențial eligibili pentru tratament endovascular, astfel încât în România aproximativ 5500 de pacienți cu AVC ischemic acut ar trebui să beneficieze anual de acest tratament.

Potrivit proiectului „Strategiei Naționale pentru Combaterea Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare 2024-2030”, document publicat de Ministerul Sănătății în consultare, consecințele accidentelor vasculare cerebrale (AVC) sunt dramatice. Aproximativ o treime dintre pacienți decedează în faza acută, iar majoritatea supraviețuitorilor vor dobândi o formă de dizabilitate din cauza acestei patologii, multe dintre acestea fiind severe și definitive. Neuroreabilitarea inadecvată post-AVC conduce la pierderea capacității de muncă, spitalizări repetate, necesitatea de îngrijire permanentă și o reducere semnificativă a calității vieții. Toate acestea generează costuri considerabile pentru sistemul de sănătate și pentru societate. Pe

---

<sup>2</sup>Mortalitatea evitabilă prin prevenție este definită ca decesul care poate fi evitat în principal prin intervenții de sănătate publică și de prevenție primară. Mortalitatea prin cauze tratabile este definită ca decesul care poate fi evitat în principal prin intervenții de asistență medicală, inclusiv screening și tratament.

lângă impactul direct al AVC asupra pacienților și al costurilor medicale, familia și aparținătorii sunt de asemenea de obicei grav afectați ca urmare a nevoilor de îngrijire ale acestora. Spre deosebire de alte țări, în România o proporție ridicată a pacienților care au supraviețuit unui AVC nu beneficiază de reinsertie pe piața forței de muncă, fiind pensionați pe motiv de boală. Fenomenul afectează în mod indirect bugetul de stat, prin scăderea productivității populației. Abordarea integrată a pacientului care a supraviețuit unui AVC este esențială pentru păstrarea potențialului de recuperare a acestui pacient, în funcție de mecanismele endogene ale creierului și rezerva biologică a fiecărei persoane.

AVC reprezintă a doua cauză de mortalitate la nivel global, după boala cardiacă ischemică, și principala cauză de dizabilitate. Din totalitatea cazurilor de AVC, aproximativ 80% sunt reprezentate de AVC ischemice, 15% de AVC hemoragice și 5% de hemoragii subarahnoidiene. AVC netratat în fază acută este asociat cu o mortalitate și morbiditate importante. Principalele mijloace pentru reducerea dizabilității și a mortalității secundare AVC sunt reprezentate de internarea într-o unitate de AVC, de tromboliză intravenoasă și de tratamentul endovascular. Cele mai bune estimări disponibile arată că anual, în România, aproximativ 55.000 persoane suferă un AVC ischemic, 7.500 persoane un AVC hemoragic și 1500 o hemoragie subarahnoidiană.

Obiectivele referitoare la tratamentul de fază acută al AVC, incluse de către Ministerul Sănătății din România în **Strategia Națională pentru Combaterea Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare 2024 – 2030** (<https://e-consultare.gov.ro/w/2024/10/hotarare-de-guvern-pentru-aprobarea-strategiei-nationale-pentru-combaterea-bolilor-cardiovasculare-si-cerebrovasculare-2024-2030>), sunt următoarele:

- 1) Tratamentul a > 90% dintre pacienții cu AVC într-o Unitate de AVC acute;
- 2) Garantarea accesului la terapii de recanalizare pentru 95% dintre pacienții cu AVC ischemic acut eligibili;
- 3) Scăderea intervalului de timp dintre debutul simptomelor accidentului vascular cerebral și inițierea tratamentului de reperfuție până < 120 de minute pentru tromboliza intravenoasă și < 200 de minute pentru tratamentul endovascular;
- 4) Atingerea unei rate de tromboliză intravenoasă de > 15% și a unei rate de tratament endovascular de > 5% la nivel național.
- 5) Implementarea a 3 centre capabile să ofere tratament prin tromboliză intravenoasă/1 milion locuitori și a 1 centru capabil să ofere tratament endovascular/1 milion de locuitori.
- 6) Scăderea ratei de mortalitate în prima lună după un AVC hemoragic acut (hemoragie intracerebrală sau hemoragie subarahnoidiană) la < 25% și creșterea ratei de pacienți independenți funcțional după un AVC hemoragic la > 50%.

**În unitățile sanitare care acordă asistență medicală persoanelor cu AVC, dotarea cu aparatură de investigație și tratament este insuficientă, relativ la nevoile sistemului public de sănătate. O problemă nerezolvată este accesul la imagistică prin tomografie computerizată (CT) și rezonanță magnetică (RM), dedicată pentru pacienții cu AVC.**

Informații suplimentare privind PS pot fi consultate accesând următorul link: <https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/>.

## 2.2. Prioritatea/ Fond/ Obiectiv de politică/ Obiectiv specific

Prezentul apel este lansat în contextul:

- ▶ **Priorității 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate**
- ▶ **Fondului European de Dezvoltare Regională** - cofinanțarea proiectelor va fi asigurată din Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR) (contribuția UE)
- ▶ **Obiectivului de politică 4: O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale.**
- ▶ **Obiectivului specific: RSO4.5. Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR).**
- ▶ **Acțiunii C a. Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare care furnizează servicii esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacienților critici cu patologii vasculare cerebrale acute (AVC), precum și în structurile care furnizează servicii de îngrijire pacienți critici AVC (ex. ATI, blocuri operatorii, UPU, etc.).**

## 2.3. Reglementări europene și naționale, cadrul strategic, documente programatice aplicabile

### 2.3.1. Cadrul strategic relevant aplicabil

Domeniul sănătății, obiectiv de interes social major, este abordat specific în multiple documente strategice:

- ▶ Strategia Națională de Sănătate 2023-2030<sup>3</sup>;
- ▶ Master planurile regionale de servicii de sănătate<sup>4</sup>;
- ▶ Planuri generale regionale de servicii sanitare<sup>5</sup>;
- ▶ Strategia Națională de Dezvoltare Durabilă 2030<sup>6</sup>;

### 2.3.2. Documente programatice

- ▶ Acordul de parteneriat 2021-2027 - disponibil la următorul [link](#).
- ▶ Program Sănătate - disponibil la următorul [link](#).

---

<sup>3</sup> aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.004/2023 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate pentru perioada 2023—2030;

<sup>4</sup><https://ms.ro/ro/informatii-de-interes-public/noutati/ministerul-s%C4%83n%C4%83t%C4%83C8%9Bii-a-finalizat-masterplanurile-regionale-de-servicii-de-s%C4%83n%C4%83t%C4%83tate/>

<sup>5</sup> <https://andis.gov.ro/1/programe-si-strategii/>

<sup>6</sup> adoptată prin Hotărârea Guvernului nr. 877 din 9 noiembrie 2018 privind adoptarea Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030

### 2.3.3. Cadrul legislativ general aplicabil

#### Legislație generală

- ▶ Regulamentul (UE) 2021/1058 al Parlamentului European și al Consiliului din 24 iunie 2021 privind Fondul european de dezvoltare regională și Fondul de coeziune, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Regulamentul (UE) 2021/1060 al Parlamentului European și al Consiliului din 24 iunie 2021 de stabilire a dispozițiilor comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune, Fondul pentru o tranziție justă și Fondul european pentru afaceri maritime, pescuit și acvacultură și de stabilire a normelor financiare aplicabile acestor fonduri, precum și Fondului pentru azil, migrație și integrare, Fondului pentru securitate internă și Instrumentului de sprijin financiar pentru managementul frontierelor și politica de vize, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ 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);
- ▶ Regulamentul (UE, EURATOM) 2020/2093 al Consiliului din 17 decembrie 2020 de stabilire a cadrului financiar multianual pentru perioada 2021 - 2027;
- ▶ Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene (2012/C 326/02);
- ▶ Directiva 2006/54/CE privind punerea în aplicare a principiului egalității de șanse și al egalității de tratament între bărbați și femei în materie de încadrare în muncă și de muncă (reformă);
- ▶ Directiva (UE) 79/7 privind aplicarea treptată a principiului egalității de tratament între bărbați și femei în domeniul securității sociale;
- ▶ Directiva UE 2000/78/CE de creare a unui cadru general în favoarea egalității de tratament în ceea ce privește încadrarea în muncă și ocuparea forței de muncă;
- ▶ Convenția ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități adoptată la 13 decembrie 2006 de către Adunarea Generală a ONU;
- ▶ Directiva (UE) 43/2000 a Consiliului din 29 iunie 2000, de punere în aplicare a principiului egalității de tratament între persoane, fără deosebire de rasă sau origine etnică;
- ▶ Hotărârea Guvernului nr. 52/2018 privind organizarea și funcționarea Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Hotărârea Guvernului nr. 936/2020 pentru aprobarea cadrului general necesar în vederea implicării autorităților și instituțiilor din România în procesul de programare și negociere a fondurilor externe nerambursabile aferente perioadei de programare 2021-2027 și a cadrului instituțional de coordonare, gestionare și control al acestor fonduri, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Hotărârea Guvernului nr. 829/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziție justă, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Hotărârea Guvernului nr. 873/2022 pentru stabilirea cadrului legal privind eligibilitatea cheltuielilor efectuate de beneficiari în cadrul operațiunilor finanțate în perioada de programare 2021-2027 prin Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune și Fondul pentru o tranziție justă, cu modificările și completările ulterioare;





- ▶ Hotărârea Guvernului nr. 395/ 2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 23/2023 privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de coeziune 2021-2027, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 122/2020 privind unele măsuri pentru asigurarea eficientizării procesului decizional al fondurilor externe nerambursabile destinate dezvoltării regionale în România, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 133/ 2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziție justă, cu modificările și completările ulterioare, aprobată prin Legea nr. 231/2023;
- ▶ Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2023 privind modificarea unor acte normative în domeniul fondurilor externe nerambursabile aferente perioadei de programare 2021-2027, cu modificările și completările ulterioare, aprobată prin Legea nr. 103/2024;
- ▶ Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 61/2008 privind implementarea principiului egalității de tratament între femei și bărbați în ceea ce privește accesul la bunuri și servicii și furnizarea de bunuri și servicii, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, aprobată prin Legea nr. 142/2012, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Legea 53/2003 prind Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene nr. 2.041/2023 pentru aprobarea modelului contractului de finanțare prevăzut la art. 14 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 23/2023 privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de coeziune 2021-2027, cu modificările ulterioare;
- ▶ Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene nr. 2.228/2023 pentru aprobarea modelului deciziei de finanțare prevăzut la art. 14 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 23/2023 privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de coeziune 2021-2027, cu modificările ulterioare;
- ▶ Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene nr. 1.777 din 3 mai 2023 privind aprobarea conținutului/ modelului/ formatului/ structurii-cadru pentru documentele prevăzute la art. 4 alin. (1) teza întâi, art. 6, alin. (1) și (3), art. 7 alin. (1) și art. 17 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 23/2023 privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de coeziune 2021-2027;
- ▶ Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene nr. 1765 din 02 mai 2023 privind aprobarea Listei de verificare a procedurii de atribuire a contractelor de achiziție publică, a contractelor sectoriale,



a acordurilor cadru, prevăzute de Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice și Legea nr. 99/2016 privind achizițiile sectoriale, pentru perioada de programare 2021-2027;

- ▶ Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene nr. 5774/2023 pentru aprobarea Ghidului de identitate vizuală „Vizibilitate, transparență și comunicare în perioada de programare 2021—2027”;
- ▶ Ordinul ministrului sănătății nr. 1408 din 12 noiembrie 2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență;
- ▶ Ordinul ministrului sănătății nr. 323 din 18 aprilie 2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Legea nr. 227/2015 privind codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Legea 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

#### Legislație DNSH

- ▶ Directiva 2011/92/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 13 decembrie 2011 privind evaluarea efectelor anumitor proiecte publice și private asupra mediului;
- ▶ Legea nr. 292/2018 privind evaluarea impactului anumitor proiecte publice și private asupra mediului;
- ▶ Ordinul Ministerului Mediului, Apelor și Pădurilor nr. 269/2020 privind aprobarea ghidului general aplicabil etapelor procedurii de evaluare a impactului asupra mediului, a ghidului pentru evaluarea impactului asupra mediului în context transfrontalier și a altor ghiduri specifice pentru diferite domenii și categorii de proiecte;
- ▶ Orientări tehnice referitoare la imunizarea infrastructurii la schimbările climatice în perioada 2021-2027 (2021/C 373/01).

**NB:** În situația în care pe parcursul apelului intervin modificări ale cadrului legal, acestea vor fi direct aplicabile, fără a fi necesară modificarea ghidului. Alte modificări decât cele care rezultă din cadrul legal, de natură a afecta regulile și condițiile de finanțare stabilite prin prezentul Ghid, inclusiv prelungirea termenului de depunere/implementare, vor fi realizate prin completări sau modificări ale conținutului acestuia.

### 3. ASPECTE SPECIFICE APELULUI DE PROIECTE

#### 3.1. Tipul de apel

Prezentul apel este de tip **competitiv, cu termen limită de depunere**.

#### 3.2. Forma de sprijin (granturi; instrumentele financiare; premii)

În cadrul prezentului apel de proiecte, sprijinul oferit este exclusiv sub formă de **grant**.

#### 3.3. Bugetul alocat apelului de proiecte

Bugetul total alocat prin Programul Sănătate pentru prezentul apel este de 58.495.873 de euro.

Alocare totală pentru apelul de proiecte (euro)	Contribuția din partea fondurilor (contribuția UE) (euro)	Contribuția națională (euro)
58.495.873	50,77%	49,23%
	29.699.368	28.796.505

Cursul de schimb care va fi utilizat pentru stabilirea acestei valori este cursul Inforeuro aferent lunii aprilie 2025, respectiv 1 EURO = 4.9774 lei. **Bugetul proiectului va fi exprimat DOAR în LEI.**

### 3.4. Rata de cofinanțare

Deoarece prezentul apel de proiecte este un apel cu **acoperire națională**, pentru întocmirea bugetului cererii de finanțare se vor lua în calcul următoarele repere:

- **contribuția din partea fondurilor** (contribuția UE, FEDR) de maxim **50,77%** din valoarea totală eligibilă a proiectului.
- **contribuția națională** este de **49,23%** din valoarea totală eligibilă a proiectului.

**Valoarea minimă admisibilă a cofinanțării proprii** din partea solicitantului/partenerului este stabilită funcție de tipologia fiecărei entități din cadrul proiectului/parteneriatului, după cum urmează:

- ▶ **entitățile finanțate integral sau parțial din fonduri publice**
  - *Instituții publice finanțate integral din venituri proprii și/sau parțial de la bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat sau bugetele fondurilor speciale și Instituții publice finanțate integral din bugetele locale, sau instituții publice locale finanțate integral din venituri proprii și/sau finanțate parțial de la bugetele locale – 2%* aplicată la valoarea eligibilă pe care o gestionează în cadrul proiectului;
  - *Ordonatori de credite ai bugetului de stat, bugetului asigurărilor sociale de stat și ai bugetelor fondurilor speciale și entitățile aflate în subordine sau în coordonare finanțate integral din bugetele acestora - 49,23%* aplicată la valoarea eligibilă pe care o gestionează în cadrul proiectului;

Modalitatea de participare a partenerilor (acolo unde este cazul) la asigurarea cheltuielilor eligibile și neeligibile ale proiectului va fi stabilită în cadrul Acordului de parteneriat (Anexa nr. 12).

În cazul proiectelor depuse în parteneriat:

- ▶ contribuția proprie minimă a solicitantului/partenerului reprezintă o valoare obținută prin aplicarea procentului minim de contribuție proprie, la valoarea eligibilă angajată de respectivul solicitant/partener în cadrul proiectului.
- ▶ modalitatea de participare a partenerilor la asigurarea cheltuielilor eligibile și neeligibile ale proiectului va fi stabilită în cadrul Acordului de parteneriat (Anexa nr. 12).

### 3.5. Zona/ zonele geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte

Prezentul apel de proiecte vizează proiecte de investiții cu **acoperire națională**, de tipul **dotare**, pentru unitățile sanitare care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută, localizate, fie în regiunea mai dezvoltată, fie în regiuni mai puțin dezvoltate.

Acoperirea națională este asigurată din perspectiva numărului de pacienți deserviți de unitatea sanitară, atât din regiunea mai dezvoltată, cât și din celelalte regiuni mai puțin dezvoltate, fiind justificată și de faptul că furnizarea serviciilor pentru pacientul critic cu patologie vasculară cerebrală acută trebuie realizată în cele mai apropiate unități medico-sanitare ce dețin infrastructura și personalul medical necesare care pot efectua tratament **prin tromboliză intravenoasă/endovascular**. Prin urmare, furnizarea acestor tipuri de servicii medicale nu ține de domiciliul persoanei care necesită serviciul medical de urgență.

### 3.6. Acțiuni sprijinite în cadrul apelului

În contextul prezentului apel sunt vizate **investiții de tip dotare a unităților sanitare publice care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută**.

Mai multe informații despre acțiunile sprijinite și **excluderile** la finanțare pentru prezentul apel se găsesc la secțiunea **5.2. Eligibilitatea activităților**, respectiv **5.7.1. Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific)**.

Exemple de acțiuni eligibile: investiții de tip dotare pentru secții de neurologie, structuri radiologie – imagistică, structuri radiologie intervențională: angiograf biplan, aparat rezonanță magnetică nucleară (RMN) cu softuri dedicate AVC, aparat tomografie computerizată (CT) cu softuri dedicate AVC, echipamente medicale dedicate asigurării monitorizării și tratamentului pacientului critic cu AVC acut pe tot parcursul internării (în Sala de angiografie, în Secția de Neurologie/Unitatea de AVC Acute).

### 3.7. Grup țintă vizat de apelul de proiecte

Conform Programului Sănătate, în contextul prezentului ghid, grupul țintă eligibil se limitează la:

- ▶ **Unități sanitare publice care tratează pacienți critici cu patologie vasculară cerebrală acută.**

În înțelesul prezentului ghid, prin unități sanitare publice care tratează pacienți critici cu patologie vasculară cerebrală acută se înțeleg unități sanitare publice de urgență/ unități sanitare publice de specialitate care dețin în structură compartiment/unitate de primiri urgențe (CPU/UPU)/cameră de gardă neurologie, secție de neurologie, secție de radiologie - imagistică medicală și linii de gardă neurologie și radiologie – imagistică medicală, active 7/7, 24/24.

### 3.8. Indicatori

La depunerea cererii de finanțare, solicitanții vor furniza informații cu privire la contribuția propunerii de proiect la atingerea indicatorilor de program. Valorile ȋntelilor indicatorilor, calculate conform **Anexei nr. 2: Definiții și mod de calcul indicatori**, vor fi completate în cererea de finanțare.

### 3.8.1. Indicatori de realizare

Cod indicator	Denumire indicator	Tip regiune	Unitate de măsură	Definiții și modalitate de calcul	Ținte minime indicator/proiect
01PSO9	Unități sanitare sprijinite care tratează pacient critic	Regiuni mai dezvoltate/ Regiuni mai puțin dezvoltate	Unități sanitare	Conform Anexei nr. 2: Definiții și mod de calcul indicatori	1
01PSO10	Structuri sprijinite care furnizează servicii suport pentru pacient critic	Regiuni mai dezvoltate/ Regiuni mai puțin dezvoltate	Structuri	Conform Anexei nr. 2: Definiții și mod de calcul indicatori	1

#### Atenție!

Țintele menționate în cererea de finanțare trebuie să fie cel puțin egale cu cele menționate în tabelul de mai sus.

Țintele menționate în cererea de finanțare în privința indicatorilor de realizare sunt cele asumate de beneficiar în situația aprobării proiectului.

### 3.8.2. Indicatori de rezultat

Cod indicator	Denumire indicator	Tip regiune	Unitate de măsură	Definiții și modalitate de calcul	Ținte minime indicator/proiect
01PSR10	Număr anual de utilizatori ai unității sanitare/ structurilor sprijinite	Regiuni mai dezvoltate	Utilizatori/an	Conform Anexei nr. 2: Definiții și mod de calcul indicatori	75
		Regiuni mai puțin dezvoltate			50

#### Atenție!

Țintele menționate în cererea de finanțare în privința indicatorilor de realizare și rezultat trebuie să fie cel puțin egale cu cele menționate în tabelul de mai sus. Țintele menționate în cererea de finanțare în privința indicatorilor de rezultat sunt cele asumate de beneficiar în situația aprobării proiectului.

### 3.8.3. Indicatori suplimentari specifici apelului de proiecte (dacă este cazul)

În cadrul prezentului apel nu se vor utiliza indicatori suplimentari.

### 3.9. Rezultatele așteptate

În cadrul apelului de proiecte sunt așteptate următoarele rezultate:

- ▶ Unități sanitare publice sprijinite care tratează pacienți critici cu patologie vasculară cerebrală acută dotate cu echipamente moderne, necesare pentru investigarea și tratarea pacienților cu AVC.

### 3.10. Operațiuni de importanță strategică

Prezentul apel este parte din **Operațiunea de importanță strategică 3. Creșterea accesului și eficacității serviciilor de îngrijire medicală a pacientului critic conform Programului Sănătate.**

### 3.11. Investiții teritoriale integrate

Prezentul apel de proiecte nu vizează investiții teritoriale integrate.

### 3.12. Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității

Prezentul apel nu vizează aplicarea mecanismului DLRC.

### 3.13. Reguli privind ajutorul de stat

Intervențiile prevăzute de prezentul apel NU fac obiectul ajutorului de stat.

#### Justificare

Această investiție este destinată **unităților sanitare care tratează pacienți critici cu patologie vasculară cerebrală acută**, urmărind un obiectiv social, susținut de principiul **solidarității**, care funcționează sub supravegherea statului, finanțat direct din contribuții de asigurări sociale și alte resurse de stat și care furnizează servicii gratuite pe baza acoperirii universale.

Curtea de justiție și Tribunalul au stabilit că spitalele publice care reprezintă parte integrantă a unui serviciu național de sănătate și sunt bazate aproape în totalitate pe principiul solidarității, sunt finanțate direct din contribuțiile de securitate socială și din alte resurse de stat și furnizează serviciile respective gratuit pentru persoanele afiliate, pe baza principiului acoperirii universale, pot fi considerate a nu presta activitate economică.<sup>7</sup>

Comisia Europeană apreciază, de regulă, că proiectele de infrastructură publică au caracter general și nu conțin elemente de ajutor de stat dacă sunt întrunite cumulativ următoarele condiții:

- utilizarea infrastructurii este permisă tuturor persoanelor interesate, fără discriminare;
- încredințarea drepturilor de exploatare a infrastructurii se face prin procedură deschisă, transparentă și nediscriminatorie;
- eventualele taxe/tarife pentru utilizarea infrastructurii trebuie stabilite în mod transparent, pe baze nediscriminatorii și să fie orientate către costuri.

Prin acest tip de investiții se urmărește cu predilecție o mai bună distribuție a infrastructurii de sănătate între regiuni și județe, creșterea accesului populației la servicii medicale preventive de calitate, creșterea eficacității serviciilor medicale.

<sup>7</sup> Suport de curs Implementarea eficientă a reglementărilor privind ajutorul de stat de către autoritățile locale- Instruire în ceea ce privește aplicarea legislației în domeniul ajutorului de stat pentru beneficiarii FESI de la nivel local”, Cod proiect 1.1.005 Proiect co-finanțat din Fondul European de Dezvoltare Regională prin POAT 2014-2020

Ministerul Sănătății a elaborat și aprobat Protocolul pentru tratament intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut, publicat în Monitorul Oficial nr. 34 bis din 11.01.2019 și care are ca scop stabilirea acțiunilor prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu AVC acut, cu rol de procedură operațională standard privind traseul pacientului și protocolul terapeutic

Dezvoltarea acestor servicii nu determină, în niciun caz, un risc de denaturare a concurenței. Ele sunt adresate populației generale și, în particular, populației vulnerabile. Dezvoltarea acestor servicii nu determină, în niciun caz, un risc de denaturare a concurenței, deoarece vor fi prioritizate unitățile sanitare publice care furnizează acest tip de serviciu medical, dar necesită investiții pentru creșterea capacității sau pentru diversificarea serviciilor. În plus, serviciile au impact local, fiind accesate în principal de populația din zona respectivă.

Măsurile de sprijin au fost analizate în raport cu criteriile care ar trebui îndeplinite cumulativ, prevăzute la articolul 107 alineatul (1) din TFUE (*existența unor resurse ale statului sau exercitarea de puteri discreționare ale statului referitor la utilizarea unor resurse financiare, a caracterului selectiv, a avantajului economic în favoarea entității beneficiare a măsurii de sprijin și potențialul măsurii de sprijin de a afecta comerțul între statele membre*), pentru a determina dacă măsurile constituie ajutor de stat în sensul articolului 107 alineatul (1) din TFUE.

Concluzia analizei rezultă că investițiile în *unitățile sanitare publice sanitare care tratează pacienți critici cu patologie vasculară cerebrală acută și care fac parte din sistemul național de sănătate au un impact local/ regional/național și, ca urmare, nu au potențialul de a afecta comerțul între statele membre*. De asemenea, serviciile care vor fi oferite de structurile dotate vor fi servicii de calitate similară cu cele din alte țări ale Uniunii Europene și, prin urmare, nu sunt în măsură să atragă cetățeni din alte state ale UE.

Având în vedere că unul dintre criteriile care definesc o măsură de ajutor de stat nu este îndeplinit, respectiv *măsura nu are potențialul de a afecta comerțul între Statele Membre*, se consideră că aceasta nu implică ajutor de stat.

### 3.14. Reguli privind instrumentele financiare

Prezentul apel de proiecte nu vizează utilizarea instrumentelor financiare, iar forma de sprijin este acordată sub forma de grant.

### 3.15. Acțiuni interregionale, transfrontaliere și transnaționale

În cadrul prezentului apel de proiecte nu sunt vizate acțiuni interregionale, transfrontaliere și transnaționale.

### 3.16. Principii orizontale

Investițiile vor asigura respectarea drepturilor fundamentale și conformitatea cu Carta Drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene, cu principiile orizontale privind egalitatea de gen, nediscriminarea (pe criterii de sex, rasă sau origine etnică, religie sau convingeri, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală) și accesibilitatea în toate etapele de programare și implementare.

Aceste aspecte vor fi evaluate în cadrul procesului de evaluare și selecție conform **Anexei 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară (Criteriul 6. Contribuția proiectului la respectarea principiilor privind eficiența resurselor/ imunizarea la schimbările climatice, la principiile orizontale - egalitatea de șanse, de gen și nediscriminare și subcriteriile aferente acestuia)**, fiind cuantificate măsurile prevăzute în plus față de cerințele minime de eligibilitate).



### 3.17. Aspecte de mediu (inclusiv aplicarea Directivei 2011/92/UE a Parlamentului European și a Consiliului). Aplicarea principiului DNSH. Imunizarea la schimbările climatice

#### 3.17.1. Aplicarea principiului DNSH. Imunizarea la schimbările climatice

În toate etapele de implementare ale PS, vor fi avute în vedere considerente privind maximizarea efectelor pozitive asupra mediului pentru proiectele care urmează a fi implementate.

La nivelul tuturor investițiilor finanțate din Programul Sănătate este obligatorie **respectarea principiului DNSH** și a **imunizării la schimbările climatice**, care este integrată în primele 2 obiective DNSH, anume Atenuarea schimbărilor climatice și Adaptarea la schimbările climatice. În acest sens, solicitanții trebuie să demonstreze că proiectele depuse în cadrul prezentului apel respectă principiul de a nu prejudicia în mod semnificativ.

Informații suplimentare privind respectarea principiului DNSH, pot fi găsite la adresa: [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:52021XC0218\(01\)&from=EN](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:52021XC0218(01)&from=EN).

„Imunizarea la schimbările climatice” reprezintă, în conformitate cu art. 2, alin. 42 din Regulamentul UE de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060, un proces de prevenire a vulnerabilității infrastructurii la potențialele efecte pe termen lung ale schimbărilor climatice ce respectă principiul „eficiența energetică înainte de toate”, precum și faptul că nivelul emisiilor de gaze cu efect de seră generate de proiect este compatibil cu obiectivul privind neutralitatea climatică stabilit pentru 2050.

Toate intervențiile propuse prin PS au în vedere analiza și centralizatorul DNSH PS aferente programului aprobat, precum și concluziile raportului de mediu și studiului de evaluare adecvată elaborate pentru parcurgerea procedurii de evaluare de mediu pentru PS, procedură finalizată cu Avizul de Mediu nr. 100/02.09.2022(<https://mfe.gov.ro/wp-content/uploads/2022/09/f515a6278272c6c94db36150a13bd41f.pdf>).

**Astfel, având în vedere faptul că prezentul apel nu vizează investiții în infrastructură, ci doar dotare cu echipamente medicale specifice domeniului vizat de apel, nu este necesară elaborarea unui analize privind imunizarea la schimbările climatice.**

Cu toate acestea, în cadrul **Anexei: 6 Cerințe DNSH** sunt incluse cerințe minimale pentru celelalte 4 obiective DNSH, pentru care solicitantul își va asuma îndeplinirea acestora în cadrul **Anexei: 4 – Declarația unică**;

Suplimentar, pentru a asigura reducerea impactului asupra mediului, pentru produsele care intră în domeniul de aplicare, **este obligatorie** includerea, în cadrul procedurilor de achiziție publică, a **criteriilor de bază** descrise în Criteriile UE privind APE pentru echipamente electrice și electronice utilizate în sectorul asistenței medicale (EEE pentru asistență medicală), disponibile la adresa: <https://anap.gov.ro/web/wp-content/uploads/2023/04/Echipamente-electrice-si-electronice-utilizate-in-sectorul-asistentei-medicale.pdf>.

În cererea de finanțare se va descrie modul în care proiectul răspunde principiilor orizontale. Verificarea îndeplinirii cerințelor minimale DNSH se va face prin:

- ▶ Anexa nr. 4: Declarația unică
- ▶ Anexa nr. 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară

**ATENȚIE! Nerespectarea cerințelor DNSH/lipsa informațiilor privind respectarea cerințelor DNSH conduce la respingerea proiectului!**



### 3.17.2. Eficiența resurselor (apă, aer, lumină etc.)

Proiectele finanțate prin Programul Sănătate trebuie să descrie și să asigure o îmbunătățire a eficienței resurselor previzionate. Astfel, ca urmare a realizării investiției, se generează o reducere de costuri cu utilitățile publice relevante sau o economie de costuri aferente echipamentelor/ instalațiilor ce deservește utilitățile publice sau o reducere a consumurilor de resurse – vezi Subcriteriul 6.1. Eficiența utilizării resurselor (Anexa nr. 1 Criterii de evaluare tehnică și financiară), Anexa nr. 4: Declarația unică, precum și Anexa nr. 6: Cerințe DNSH.

### 3.17.3. Reducerea cantității de deșeuri/economia circulară

Investițiile finanțate în cadrul PS trebuie să asigure reducerea cantităților de deșeuri sau reutilizarea deșeurilor rezultate în timpul efectuării investiției sau rezultate ca urmare a înlocuirii echipamentelor medicale. – vezi Subcriteriul 6.2. Impactul pozitiv asupra mediului - reducerea cantității de deșeuri/ economia circulară/ implementarea principiilor de dezvoltare durabilă (Anexa nr. 1 Criterii de evaluare tehnică și financiară), Anexa nr. 4: Declarația unică, precum și Anexa nr. 6: Cerințe DNSH.

### 3.18. Caracterul durabil al proiectului

Conform Regulamentului (UE) 2021/1060, articolul 65, investițiile efectuate în cadrul PS trebuie să aibă un caracter durabil. În acest sens, **în termen de cinci ani de la efectuarea plății finale către beneficiar, proiectul NU va face obiectul oricăreia dintre următoarele:**

- ▶ modificare a proprietății asupra unui element de infrastructură care conferă un avantaj nejustificat unei întreprinderi sau unui organism public;
- ▶ modificare substanțială care afectează natura, obiectivele sau condițiile de implementare a proiectului și care ar conduce la subminarea obiectivelor inițiale ale acestuia.

În acest sens, solicitantul va semna **Declarația Unică (Anexa nr. 4)** prin care își va asuma respectarea cerințelor de mai sus.

### 3.19. Acțiuni menite să garanteze egalitatea de șanse, de gen, incluziunea și nediscriminarea și accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități

Programul Sănătate se aliniază principiilor orizontale privind egalitatea de șanse, egalitatea de gen și accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități, așa cum sunt prevăzute în Carta drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene (Carta UE) și în Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități (CDPD).

Respectarea legislației naționale și comunitare aplicabile în domeniul egalității de șanse, nediscriminării și accesibilității pentru persoanele cu dizabilități va reprezenta criteriu de eligibilitate a proiectelor și va fi avută în vedere pe întreg ciclul de viață al proiectului, respectiv în etapa de proiectare, în analizele de situații, în identificarea grupurilor țintă, în consultare, în definirea obiectivelor și planificarea activităților, în elaborarea bugetului, instruire, comunicare, vizibilitate etc.

Respectarea acestor principii va fi reflectată și asumată de către solicitantul de finanțare prin Declarația unică (Anexa nr. 4), precum și în criteriile de evaluare tehnică și financiară conform Anexei nr. 1.

În acest sens, cererile de finanțare vor cuprinde informații cu privire la implementarea și respectarea următoarelor aspecte:

### 3.19.1. Egalitatea de șanse

În selectarea și retenția membrilor echipelor de proiect, solicitantul sau structurile care fac parte din parteneriat își va/ vor asuma că selecția și implicarea personalului s-a făcut într-un mod deschis, transparent și accesibil, cu pe principii de egalitate indiferent de origine socială, etnică, rasă, apartenență la o minoritate, trăsături genetice, identitate sexuală, stare civilă, limbă, religie, convingeri politice, vârstă, context socio-economic, condamnări trecute, activitatea sau calitatea de membru în cadrul unui sindicat, dacă are sau nu pe cineva în îngrijire etc.

Pentru echipa de proiect se va detalia selecția persoanelor, prin corelarea experienței și competențelor acestora cu specificul activităților desfășurate prin proiect și a cerințelor profesionale aferente. În etapa de selecție, candidaților li se vor oferi șanse egale pentru a-și demonstra abilitățile, prin eliminarea factorilor inhibitori, a posibilelor atitudini părtinitoare și a riscurilor de discriminare.

Acțiunile prevăzute în cadrul acestui proiect vor aborda în mod orizontal asigurarea egalității de șanse și a principiului nediscriminării și pot viza inclusiv acțiuni specifice în vederea sprijinirii anumitor categorii de grup țintă cu nevoi specifice.

### 3.19.2. Egalitatea de gen

Prezentul apel de proiecte nu are o contribuție distinctă/semnificativă la acest principiu (nu vizează măsuri specifice care să sprijine aplicarea acestui principiu orizontal – egalitatea de gen), dar cu toate acestea, se recomandă respectarea acestui principiu în ciclul de viață al proiectului. – vezi *Anexa 4 Declarația unică*.

Respectarea legislației naționale și europene în domeniile egalității de șanse, de gen, nediscriminării, accesibilității pentru persoanele cu dizabilități este o condiție obligatorie de îndeplinit pentru accesarea fondurilor europene în cadrul Priorității 3, PS. În cadrul proiectelor se va urmări eliminarea inegalităților și promovarea egalității de șanse între femei și bărbați, precum și combaterea discriminării pe bază de sex, rasă sau origine etnică, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală, pe toată durata ciclului de viață a proiectului, începând de la depunerea cererii de finanțare și până la ultima zi a perioadei de durabilitate a proiectului.

### 3.19.3. Nediscriminarea

Acțiunile prevăzute în cadrul acestui obiectiv specific vor aborda în mod orizontal principiul nediscriminării și pot viza inclusiv acțiuni specifice în vederea sprijinirii anumitor categorii de grupuri țintă cu nevoi specifice.

În selectarea echipelor de proiect și a persoanelor din grupul țintă, solicitantul sau structurile care fac parte din parteneriat își va/ vor asuma că selecția personalului și a persoanelor din grupul țintă s-a făcut într-un mod deschis, transparent, oferind tuturor o șansă echitabilă și corectă în accesarea oportunităților disponibile. Prin aceasta, persoanele sau grupurile de persoane aflate în situații comparabile nu vor fi tratate mai puțin favorabil datorită unei caracteristici particulare, precum sexul lor, originea etnică sau rasială, religia sau credința, handicapul, vârsta, orientarea sexuală etc.

Toate investițiile vor respecta principiul nediscriminării și nu vor exista investiții în servicii paralele, servicii de calitate inferioară pentru anumite grupuri și/sau care să mențină sau să conducă la segregarea/izolarea grupurilor vulnerabile.

#### 3.19.4. Accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități - obligatoriu

Prin investiția care va fi finanțată, se va acorda o atenție specială inclusiv adaptării infrastructurii pentru persoanele cu dizabilități sau pentru persoanele care întâmpină probleme de sănătate, de ex. acces neîngrădit, asigurarea rampelor de acces, marcarea traseelor de acces, mobilier și echipamente cu adaptări specifice pentru diferite tipuri de dizabilități, acces facil la investigații medicale/spații de spitalizare, grupuri sanitare etc., în conformitate cu prevederile art. 9 – Accesibilitate, din Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități și cele ale legislației europene și naționale în vigoare.

##### Art. 9 – CDPD:

##### Accesibilitate

1. Pentru a da persoanelor cu dizabilități posibilitatea să trăiască independent și să participe pe deplin la toate aspectele vieții, statele părți vor lua măsurile adecvate pentru a asigura acestor persoane accesul, în condiții de egalitate cu ceilalți, la mediul fizic, la transport, informație și mijloace de comunicare, inclusiv la tehnologiile și sistemele informatice și de comunicații și la alte facilități și servicii deschise sau furnizate publicului, atât în zonele urbane, cât și rurale. Aceste măsuri, care includ identificarea și eliminarea obstacolelor și barierelor față de accesul deplin, trebuie aplicate, printre altele, la:
  - a) clădiri, drumuri, mijloace de transport și alte facilități interioare sau exterioare, inclusiv școli, locuințe, unități medicale și locuri de muncă;
  - b) serviciile de informare, comunicații și de altă natură, inclusiv serviciile electronice și de urgență.
2. Statele părți vor lua, de asemenea, măsuri potrivite pentru:
  - a) a elabora, promulga și monitoriza implementarea standardelor minime și instrucțiunilor pentru accesibilizarea facilităților și serviciilor deschise publicului sau oferite acestuia;
  - b) a se asigura că entitățile private care oferă facilități și servicii deschise publicului sau oferite acestuia țin cont de toate aspectele legate de accesibilitate, pentru persoanele cu dizabilități;
  - c) a asigura părților implicate formare pe problemele de accesibilitate cu care se confruntă persoanele cu dizabilități;
  - d) a asigura, în clădiri și în alte spații publice, semne în limbaj Braille și forme ușor de citit și de înțeles;
  - e) a furniza forme de asistență vie și intermediere, inclusiv ghizi, cititori și interpreți profesioniști de limbaj mimico-gestual, pentru a facilita accesul în clădiri și în alte spații publice;
  - f) a promova alte forme adecvate de asistență și sprijin pentru persoanele cu dizabilități în vederea asigurării accesului acestora la informație;
  - g) a promova accesul persoanelor cu dizabilități la noi tehnologii și sisteme informatice și de comunicații, inclusiv la internet;
  - h) a promova proiectarea, dezvoltarea, producerea și distribuirea de tehnologii și sisteme informatice și de comunicații accesibile, încă din fazele incipiente, astfel încât aceste tehnologii și sisteme să devină accesibile la costuri minime.

Prin proiect va fi demonstrată existența sau includerea următoarelor adaptări pentru persoanele cu dizabilități:

- ▶ adaptări pentru persoane cu diferite tipuri de dizabilități (motorii/vizuale/auditive/intelectuale) în spațiul construit (de ex. intrări, circulații orizontale și verticale, investigații medicale/spații de spitalizare/grupuri sanitare);
- ▶ achiziționarea de echipamente cu adaptări specifice pentru diferite tipuri de dizabilități;
- ▶ îmbunătățirea condițiilor de siguranță;
- ▶ alte tipuri de adaptări (de ex.: sisteme de ghidaj, adaptări de conținut informatic etc.).

Acestea sunt condiții de eligibilitate, fiind asumate ca atare în Declarația unică (Anexa 1).

Mai multe informații despre:

- ▶ *Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene* (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:12012P/TXT>),
- ▶ *Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități* (<https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/123948>),
- ▶ *Ghidul pentru aplicarea Cartei Drepturilor Fundamentale a UE în implementarea fondurilor europene nerambursabile, aprobat de Guvern în data de 10 august 2022 prin Memorandum* (<https://mfe.gov.ro/wp-content/uploads/2022/08/0289aed9bcb174a18d17d7badb94816f.pdf>),
- ▶ *Ghidul privind Reflectarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități în pregătirea și implementarea programelor și proiectelor cu finanțare nerambursabilă alocată României în perioada 2021-2027* (<https://mfe.gov.ro/wp-content/uploads/2020/12/8e64ffffdfaf73a0d3027d85a9746b93.pdf>),
- ▶ *Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă 2022-2027” și Planul operațional privind implementarea Strategiei, aprobate de Guvern* ([https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMSS/HG\\_490\\_2022\\_si\\_anexa\\_strategie\\_drepturi\\_pers\\_dizab.pdf](https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMSS/HG_490_2022_si_anexa_strategie_drepturi_pers_dizab.pdf)),
- ▶ *Condiția favorizantă orizontală ”Implementarea și aplicarea Convenției Organizației Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități (CDPD) în conformitate cu Decizia 2010/48/CE a Consiliului”,*

pot fi obținute de la nivelul **Direcției Comunicare și Cooperare Internațională** din cadrul Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene și de la Autoritatea Națională privind Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități<sup>8</sup> din cadrul Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale.

Pe lângă criteriul de eligibilitate, în grila de evaluare tehnică și financiară proiectele sunt punctate dacă propun măsuri suplimentare față de cerințele minime legale pentru promovarea și respectarea principiilor legate de egalitatea de șanse, de gen, accesibilitate pentru persoanele cu dizabilități, incluziune și nediscriminare

### 3.20. Teme secundare

Nu se aplică prezentului apel.

---

<sup>8</sup> [link ANPDPD](#)

### 3.21. Informarea și vizibilitatea sprijinului din fonduri

Proiectul propus va detalia măsurile de vizibilitate, transparență și comunicare, conform cerințelor din Regulamentul (UE) de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060, cu excepțiile stabilite prin H.G. nr. 873/2022, privind stabilirea cadrului legal privind eligibilitatea cheltuielilor efectuate de beneficiari în cadrul operațiunilor finanțate în perioada de programare 2021 - 2027 prin Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune și Fondul pentru o tranziție justă.

Toate materialele destinate măsurilor de informare și publicitate aferente intervențiilor vizate de prezentul apel de proiecte vor folosi informațiile și elementele grafice obligatorii: emblema Uniunii Europene, declarația de cofinanțare, sigla Guvernului României și a Programului Sănătate.

#### **Măsuri minime obligatorii de informare și publicitate aferente intervențiilor vizate de prezentul apel de proiecte**

Cheltuielile cu activitățile obligatorii de informare și publicitate aferente proiectului sunt eligibile în conformitate cu prevederile contractului de finanțare, fiind prevăzute în categoria cheltuieli indirecte:

- ▶ **publicarea unui comunicat de presă/anunț de presă** la începutul și la finalizarea proiectului pe site-ul propriu sau în orice alt mediu de comunicare cu vizibilitate mare pentru publicul larg (presă scrisă tipărită locală/regională/națională, publicații online etc);
- ▶ **materiale de informare/comunicare** tipărite sau tipăribile sub formă digitală (pliante, rapoarte, broșuri de informare/ povești de succes, buletine informative, cărți etc.) ce vor avea pe prima copertă setul de însemne grafice obligatorii;
- ▶ **expunerea, de la începerea implementării fizice a operațiunilor** care implică investiții fizice sau de la instalarea echipamentelor achiziționate, **a unor plăci sau panouri permanente, clar vizibile publicului**, care conțin emblema Uniunii în conformitate cu caracteristicile tehnice stabilite în anexa IX a Regulamentului UE de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060 și informații privind respectivele operațiuni;
- ▶ aplicarea de **autocolante/plăcuțe** pe echipamente/ utilaje (plasate pe partea cea mai vizibilă pentru public);
- ▶ **afișarea pe site-ul oficial de internet**, dacă există, și **pe paginile de comunicare socială** ale beneficiarului a unei scurte descrieri a operațiunii, proporțională cu nivelul sprijinului, inclusiv a scopurilor și rezultatelor acesteia, evidențiind sprijinul financiar din partea Uniunii;
- ▶ fiind un proiect care intră în sfera unei **operațiuni de importanță strategică, este obligatorie organizarea unui eveniment sau a unei activități de comunicare, după caz, cu implicarea Comisiei Europene și a AM PS în timp util.**

În cazul specific al proiectelor cuprinse în cadrul operațiunilor de importanță strategică abordate prin Programul Sănătate, este recomandat să se realizeze mai mult decât activitățile minime obligatorii de comunicare.

De asemenea, în contextul prevederilor Regulamentului UE de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060, „Operațiunea de importanță strategică înseamnă o operațiune care aduce o contribuție semnificativă la realizarea obiectivelor unui program și care face obiectul unei monitorizări și al unor măsuri de comunicare speciale”. Prin urmare, beneficiarul va pune la dispoziția AM PS/OI informații care să permită monitorizarea și informarea cu privire la rezultatele obținute. Beneficiarul are obligația să pună la dispoziția AM PS/OI și CE, la cerere, date și informații despre proiecte și stadiul lor de implementare, inclusiv fotografii, în vederea probării și asigurării transparenței utilizării fondurilor.



Progresele obținute în implementarea acestei OIS vor fi comunicate AM PS la adresa de email [ois.pacientcritic@mfe.gov.ro](mailto:ois.pacientcritic@mfe.gov.ro), secțiunea aferentă OIS a paginii Programului Sănătate [https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/operatiuni-de-importanta-strategica/](https://mfe.gov.ro/minister/ perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/operatiuni-de-importanta-strategica/) fiind actualizată periodic de responsabilii de comunicare.

Beneficiarul va pune la dispoziția AM PS informații care să permită monitorizarea și informarea cu privire la rezultatele obținute. Beneficiarul are obligația să pună la dispoziția AM PS/OI și CE, la cerere, date și informații despre proiecte și stadiul lor de implementare, inclusiv fotografii, în vederea probării și asigurării transparenței utilizării fondurilor.

Această secțiune va fi actualizată periodic de responsabilii de comunicare.

Potrivit art. 50 alin. (3) din Regulamentul UE nr. 2021/1060, în cazul în care beneficiarul nu își respectă obligațiile ce îi revin în temeiul articolului 47 (Emblema Uniunii) sau al alineatelor (1) și (2) de la articolul 50 (Responsabilitățile beneficiarilor) și în cazul în care nu se iau măsuri de remediere, autoritatea de management aplică măsuri, cu luarea în considerare a principiului proporționalității, **anulând până la 3% din sprijinul din partea fondurilor pentru operațiunea/proiectul în cauză**. Determinarea corecției financiare trebuie să fie proporțională cu dimensiunea proiectului și amploarea deficienței detectate.

Pentru detalii specifice privind cerințele tehnice aferente fiecărei măsuri, vă rugăm să consultați **Manualul de identitate vizuală** al Programului Sănătate disponibil la adresa <https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/comunicare-2>.

Pentru realizarea materialelor din cadrul proiectului, Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene pune la dispoziția beneficiarilor un generator de machete materiale în acord cu prevederile Ghidului de Identitate Vizuală 2021-2027 și Manualului de identitate vizuală a Programului Sănătate. Generatorul de machete este disponibil la: <https://generatormachete.mfe.gov.ro/>.

#### **4. INFORMAȚII ADMINISTRATIVE DESPRE APELUL DE PROIECTE**

##### **4.1. Data deschiderii apelului de proiecte**

Data deschiderii apelului de proiecte este data publicării ghidului solicitantului aprobat.

##### **4.2. Perioada de pregătire a proiectelor**

Pentru pregătirea proiectelor în vederea depunerii cererii de finanțare, solicitantul de finanțare are la dispoziție perioada de la momentul publicării variantei aprobate a ghidului solicitantului până la momentul închiderii apelului de proiecte în sistemul informatic MySMIS2021.

##### **4.3. Perioada de depunere a proiectelor**

###### **4.3.1. Data și ora pentru începerea depunerii de proiecte**

Sistemul informatic MySMIS2021 va permite depunerea de proiecte începând cu data de 29.04.2025, ora 17:00.

###### **4.3.2. Data și ora închiderii apelului de proiecte**

Sistemul informatic MySMIS2021 se va închide la data de 24.06.2025, ora 17:00.



#### 4.4. Modalitatea de depunere a proiectelor

Cererea de finanțare, împreună cu anexele obligatorii și cu documentele suport se vor depune **exclusiv** prin sistemul informatic **MySMIS2021**.

Pentru depunerea unei cereri de finanțare este necesar să urmați pașii descriși în **manualul** MySMI2021.

### 5. CONDIȚII DE ELIGIBILITATE

#### 5.1. Eligibilitatea solicitanților și partenerilor

Prezentul apel vizează doar solicitanți și parteneri **exclusiv** din categoria **entități publice**.

Pentru a fi eligibil, solicitantul de finanțare/fiecare membru al parteneriatului, după caz:

- ▶ trebuie să aibă personalitate juridică;
- ▶ Solicitantul/liderul parteneriatului sau partenerii se va identifica clar în toate documentele aferente proiectului.

##### 5.1.1. Cerințe privind eligibilitatea solicitanților și partenerilor

Condițiile de eligibilitate precizate în cadrul acestei secțiuni trebuie respectate, atât de către solicitantul de finanțare (liderul de parteneriat), cât și de parteneri (acolo unde este cazul).

Pentru a beneficia de finanțare în cadrul prezentului apel de proiecte, solicitanții de finanțare (liderul de parteneriat) și partenerii (în cazul proiectelor depuse în parteneriat), trebuie **să îndeplinească cumulativ**, condițiile de eligibilitate precizate în **Declarația unică** – Anexa nr. 4 la prezentul ghid, mai jos fiind specificate cele mai relevante:

##### 1. Forma de constituire a solicitantului/partenerului/partenerilor

În cadrul prezentului apel de proiecte, proiectele pot fi **depuse fie individual, fie în parteneriat**, constituit din **entități** din categoriile eligibile menționate la secțiunile 5.1.2 și 5.1.3, în baza unui Acord de parteneriat.

**2. Solicitantul și/sau reprezentantul său legal, inclusiv partenerul și/ sau reprezentantul său legal, dacă este cazul, respectă cerințele și NU se încadrează în niciuna din situațiile prezentate în Declarația Unică (Anexa nr. 4).**

**În cazul implementării proiectelor în parteneriat, toți membrii acestuia își vor asuma și transmite Anexa nr.4: Declarația Unică.**

Solicitantul de finanțare se va asigura de evitarea dublei finanțări a activităților propuse prin proiect cu cele realizate asupra aceleiași infrastructuri/aceluiași segment de infrastructură implementate prin programe operaționale sau/și prin alte programe cu surse publice de finanțare.

##### **3. Drepturi asupra imobilului (teren/clădire) obiect al proiectului**

**Pentru dovedirea dreptului de proprietate publică/privată/dreptului de administrare/dreptului de suprafață/concesiune sunt necesare documentele menționate mai jos:**

- ▶ **Extras de carte funciară, în termen de valabilitate la data depunerii cererii de finanțare**, din care să reiasă înscrierea dreptului de proprietate publică/privată/administrare sau dreptului de suprafață/concesiune;
- ▶ **Actul juridic prin care se conferă dreptul de suprafață/concesiune** pe o perioadă estimată acoperitoare până la împlinirea a cel puțin cinci ani de la efectuarea plății finale după finalizarea proiectului pentru care se solicită finanțare;



- ▶ **Plan de amplasament vizat de OCPI, pentru** imobilele în care se vor instala și pune în funcțiune echipamentele achiziționate în cadrul proiectului, plan în care să fie evidențiate numerele cadastrale (*în cazul în care acestea nu sunt evidențiate în anexa la extrasul de carte funciară*).

**Pentru dovada dreptului de folosință care rezultă din contracte de închiriere sau de comodat:**

- ▶ **Act juridic prin care se conferă dreptul de folosință/comodat** pe o perioadă acoperitoare până la împlinirea a cel puțin cinci ani de la efectuarea plății finale după finalizarea proiectului pentru care se solicită finanțare;
- ▶ **Acordul proprietarului imobilului privind investiția propusă;**
- ▶ **angajamentul solicitantului de a menține echipamentele medicale în funcțiune o perioadă de minim 5 ani de la efectuarea plății finale.**

Dacă solicitantul/partenerul va depune mai multe documente pentru dovedirea dreptului de proprietate/administrare va completa și **Anexa nr. 5: Tabel centralizator pentru documente ce dovedesc dreptul de proprietate/ administrare/folosință.**

Titularul oricărui alt drept real/ de creanță nu va fi admis la finanțare.

#### **ATENȚIE!**

**Dacă pe parcursul perioadei de implementare a proiectului sau în perioada de valabilitate a contractului de finanțare sunt afectate condițiile de exploatare asupra infrastructurii de tip dotări aferente proiectului, beneficiarul are obligația contractuală de a returna finanțarea nerambursabilă acordată, precum și alte penalități, dacă este cazul, în conformitate cu prevederile contractuale.**

Infrastructura (ex.clădire) ce face obiectul proiectului de dotare, trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

- ▶ Este liberă de orice sarcini sau interdicții ce afectează implementarea proiectului;
- ▶ Nu este afectată de dezmembrăminte ale dreptului de proprietate;
- ▶ Nu face obiectul unor litigii în curs de soluționare la instanțele judecătorești cu privire la situația juridică a imobilului, având ca obiect contestarea dreptului invocat de solicitant pentru realizarea proiectului în conformitate cu criteriul de eligibilitate aferent;
- ▶ Nu face obiectul revendicărilor potrivit unor legi speciale în materie sau dreptului comun.

Nu vor conduce la respingerea cererii de finanțare din procesul de evaluare, selecție și contractare, acele limite ale dreptului de proprietate care nu sunt incompatibile cu realizarea activităților proiectului. (de ex. servituți legale, servitutea de trecere cu piciorul, etc). Fiecare caz în parte va fi analizat la nivelul AM PS.

În accepțiunea AM PS, servituțile care nu afectează posibilitatea realizării activităților proiectului nu vor conduce la respingerea cererii de finanțare din procesul de evaluare, selecție și contractare (de ex. servitutea de trecere, servituți legale și drepturi de uz pentru utilități).

**Prin actele care dovedesc dreptul de proprietate publică/privată sau dreptul de administrare/concesiune/ folosință, după caz, solicitantul/ partenerul va trebui să dovedească că poate să asigure caracterul durabil al investiției în conformitate cu art. 65 din Regulamentul (UE) de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060, respectiv o perioadă de cinci ani de la data efectuării plății finale în cadrul contractului de finanțare. Această perioadă se va calcula, luându-se în considerare perioada estimativă a derulării procesului de evaluare, selecție și contractare, perioada de implementare a**

proiectului și respectiv de efectuare a plății finale, la care se adaugă perioada de durabilitate ( 5 ani de la plata finală).

Pentru investiția propusă, solicitantul trebuie să mențină investiția realizată conform prevederilor de la **punctul 3.18. Caracterul durabil al proiectului din prezentul ghid.**

În conformitate cu prevederile art. 65 din Regulamentul UE de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060, rambursarea efectuată pe motivul nerespectării dispozițiilor din acest articol este proporțională cu perioada de neconformitate. Aceste elemente constituie clauze contractuale.

În vederea asigurării principiului de mai sus, solicitantul va completa **Anexa nr. 4: Declarația unică** la prezentul Ghid.

Neîndeplinirea unei condiții de eligibilitate conduce la declararea neeligibilității solicitantului/proiectului propus și respingerea acestuia la finanțare.

#### **5.1.1.1. Capacitatea de implementare a proiectului**

##### **5.1.1.1.1. Capacitatea operațională a solicitantului**

Proiectul poate fi implementat fie de către solicitant singur, fie în parteneriat.

În vederea demonstrării **capacității operaționale**, se recomandă ca **solicitantul** să dețină o structură internă dedicată pentru gestionarea/managementul proiectului și experți care dețin experiență relevantă pentru implementarea cu succes a acestuia.

**Echipa de management de proiect**<sup>9</sup> – se recomandă să conțină cel puțin următoarele tipuri:

- ▶ manager de proiect;
- ▶ experți relevanți - expert achiziții publice/ expert medical (cadre medicale cu specializare în neurologie)
- ▶ alte tipuri de experți necesari implementării proiectului (ex. *experți de monitorizare; experți financiari, etc.*).

**Managerul de proiect** și cel puțin **un expert relevant** (expert achiziții publice/ expert medical) se nominalizează încă din faza de depunere a cererii de finanțare, prin completarea secțiunilor relevante din formularul cererii de finanțare și prin încărcarea în sistemul electronic a CV-urilor în format Europass, asumate/semnate, atașate la cererea de finanțare (în format .pdf, semnate olograf/electronic), evaluatorii putând evalua experiența profesională relevantă a experților propuși precum și calificările (studiile) acestora. Pentru dovedirea experienței profesionale a experților, în cadrul CV-urilor se vor menționa proiectele în care au activat, cu indicarea în clar a perioadei de tip de la zz/ll/aaaa până la zz/ll/aaaa.

În etapa de evaluare și selecție, **capacitatea operațională** a solicitantului va fi evaluată prin raportare la experiența experților relevanți (*manager de proiect/ experți medicali/experti achiziții publice/ expert financiar/, etc.*) (vezi **subcriteriul 3.2 din Anexa nr. 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară**).

##### **5.1.1.1.2. Capacitatea financiară a solicitantului/ partenerilor**

Solicitantul /acesta împreună cu partenerii are/ au capacitatea financiară de a asigura:

- contribuția proprie la valoarea eligibilă a proiectului (conform prevederilor de la capitolul 3.4);
- finanțarea cheltuielilor neeligibile ale proiectului, unde este cazul;

<sup>9</sup> Echipa de proiect este formată atât din persoanele care asigură managementul proiectului cât și din persoanele care au rol de experți cu atribuții în implementarea proiectului. Tipurile de experți enumerate au rol de exemplificare, nu au rol exhaustiv.

- o resursele financiare necesare implementării optime a proiectului în condițiile rambursării ulterioare a cheltuielilor eligibile;
- o resursele financiare necesare asigurării costurilor de funcționare și întreținere a investiției și serviciile asociate necesare, în vederea asigurării sustenabilității financiare a acesteia, pe perioada de durabilitate a contractului de finanțare.

Solicitantul/partenerul/partenerii se angajează prin **Anexa nr. 4: Declarația unică** să asigure contribuția proprie la valoarea cheltuielilor eligibile, precum și acoperirea cheltuielilor neeligibile ale proiectului. În acest sens, solicitantul va transmite, la depunerea cererii de finanțare, **Anexa nr. 4: Declarația unică**.

### 5.1.2. Categoriile de solicitanți eligibili

Se încadrează în categoria solicitanților eligibili:

- a) Unități sanitare publice detaliate la art. 24 din Ordinul ministrului sănătății nr. 450 din 8 aprilie 2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut, cu modificările și completările ulterioare;
- b) Unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare/ subordonare/ autoritate sau dețin în administrare/ proprietate unitățile de la punctul a);
- c) Primăria Municipiului București, inclusiv prin Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București și sectoarele Municipiului București, definite conform prevederilor art. 5 lit. mm) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare/ subordonare/ autoritate sau dețin în administrare/ proprietate unitățile de la punctul a);
- d) Ministerul Sănătății, alte autorități și instituții publice centrale, inclusiv autorități și instituții publice centrale din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale, respectiv a Academiei Române care au în coordonare/ subordonare/ autoritate sau dețin în administrare/ proprietate unitățile de la punctul a).

Criteriile de eligibilitate se aplică atât solicitantului, cât și fiecărui partener din cadrul acordului de parteneriat, după cum este indicat în cadrul prezentei secțiuni.

#### Atenție!

**În situația în care proiectul este depus de una dintre entitățile de la punctele b)-d) este obligatorie includerea în parteneriat a unității sanitare în care vor fi realizate investițiile.**

### 5.1.3. Categoriile de parteneri eligibili

Se încadrează în categoria partenerilor eligibili:

- a) Unități sanitare publice detaliate la art. 24 din Ordinul ministrului sănătății nr. 450 din 8 aprilie 2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut, cu modificările și completările ulterioare;

- b) Unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare/ subordonare/ autoritate sau dețin în administrare/ proprietate unitățile de la punctul a);
- c) Primăria Municipiului București, inclusiv prin Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București și sectoarele Municipiului București, definite conform prevederilor art. 5 lit. mm) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare/ subordonare/ autoritate sau dețin în administrare/ proprietate unitățile de la punctul a);
- d) Ministerul Sănătății, alte autorități și instituții publice centrale, inclusiv autorități și instituții publice centrale din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale, respectiv a Academiei Române care au în coordonare/ subordonare/ autoritate sau dețin în administrare/ proprietate unitățile de la punctul a).

Criteriile de eligibilitate se aplică atât solicitantului, cât și fiecărui partener din cadrul acordului de parteneriat, după cum este indicat în cadrul prezentei secțiuni.

În situația în care proiectul este depus de una dintre entitățile de la punctele b)-d) este obligatorie includerea în parteneriat a unității sanitare în care vor fi realizate investițiile.

#### **5.1.4. Reguli și cerințe privind parteneriatul**

Proiectul poate fi implementat fie de către un solicitant unic, fie în parteneriat cu entitățile eligibile, așa cum sunt prezentate la pct. 5.1.3.

În cadrul apelului, propunerile de proiecte pot să vizeze implementarea proiectului, fie de către solicitant, fie în parteneriat cu alte entități publice locale.

Partenerii fac parte din categoriile definite la punctul 5.1.3. de mai sus.

Alegerea partenerilor este în exclusivitate de competența entității solicitante, în calitate de lider al parteneriatului.

Pot fi selectați doar parteneri individuali, nu consorții/asociații de parteneri.

Indiferent de numărul partenerilor implicați în implementarea unui proiect, va fi semnat un singur acord de parteneriat între toți partenerii (**Anexa nr. 12: Acord de parteneriat**).

În Acordul de parteneriat se va detalia rolul fiecărui partener în implementarea proiectului, precum și, dacă este cazul, bugetul alocat pentru implementarea activității/ activităților asumate de fiecare partener.

În cazul parteneriatului, dovada contribuției minime proprii se face de către entitatea/ entitățile din parteneriat care asigură această contribuție - lider și/ sau partener, după caz.

## **5.2. Eligibilitatea activităților**

### **5.2.1. Cerințe generale privind eligibilitatea activităților**

Conform Programului Sănătate, este eligibilă activitatea de **dotare** dedicată unităților sanitare care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută, conform mențiunilor de la **secțiunea 3.7. Grup țintă vizat de apelul de proiecte**.

### 5.2.2. Activități eligibile

Tipurile de activități eligibile – în contextul apelului, prin activitatea de bază **sunt vizate exclusiv investiții de tip dotare în infrastructura publică a unităților sanitare** care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută.

#### Atenție!

Achiziționarea de materiale consumabile nu este cheltuială eligibilă, cu excepția situațiilor în care acestea sunt aferente testării/calibrării/funcționalității și pentru asigurarea funcționării, pentru o perioadă limitată de timp, maxim 3 luni (obligatoriu se va justifica necesitatea asigurării acestora pentru perioada menționată), a echipamentelor achiziționate. În sensul prezentului ghid, valoarea dotărilor include și valoarea estimată a lucrărilor necesare funcționării /autorizării acestora, acolo unde este cazul.

#### Atenție!

În contextul măsurilor de dotare este recomandat ca unitatea sanitară publică sprijinită::

- ▶ să dețină sau să dezvolte un sistem IT centralizat care permite transferul de date medicale la standardul minim de interoperabilitate HL7 sau similar sau să dovedească că are implementat un astfel de sistem/ are finanțarea<sup>10</sup> asigurată pentru implementarea unui astfel de sistem la nivelul unității sanitare sprijinite
- ▶ să utilizeze sau să implementeze o soluție software/hardware care să permită schimbul de date cu alte unități sanitare și să crească numărul de pacienți cu AVC acut care beneficiază de proceduri de endovasculare (trombectomie/ trombaspirație) prin transfer într-o unitate cu capacitate de a efectua acest tip de proceduri,

acestea fiind criteriile de evaluare și selecție (vezi Anexa nr. 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară).

În cadrul cererii de finanțare, vor fi descrise acțiunile/ activitățile pe care solicitantul le va derula în vederea atingerii obiectivului specific *RSO 4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR)*, vizat prin Programul Sănătate.

Eligibilitatea unei activități nu implică în mod obligatoriu eligibilitatea cheltuielilor efectuate pentru realizarea respectivei activități. În acest sens, recomandăm și consultarea **Anexei nr. 3: Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile**.

Acțiunile previzionate trebuie să fie clare, logice, coerente și necesare pentru implementarea viitorului proiect.

### 5.2.3. Activitatea de bază

În accepțiunea prezentului apel **activitate de bază** reprezintă activitatea/activitățile prin care se asigură realizarea **investițiilor de tip dotare** pentru unitățile sanitare care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută.

### 5.2.4. Activități neeligibile

Prin prezentul apel de proiecte, nu sunt eligibile:

- ▶ activitățile de tip FSE+.

---

<sup>10</sup> Care trebuie implementat până la finalizarea proiectului supus finanțării

- Excepție: Nu sunt considerate activități/cheltuieli tip FSE+ cele care sunt oferite ca parte a punerii în funcțiune/operationalizare a echipamentelor achiziționate;

### 5.3. Eligibilitatea cheltuielilor

#### 5.3.1. Baza legală pentru stabilirea eligibilității cheltuielilor

Pentru a fi eligibilă, o cheltuială decontată pe baza de costuri reale trebuie să respecte prevederile *H.G. nr. 873/6 iulie 2022, cu modificările și completările ulterioare*.

Astfel, o cheltuială decontată pe baza de costuri reale trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

- ▶ să respecte prevederile art. 63 din Regulamentul UE de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060, respectiv cheltuielile sunt eligibile pentru o contribuție din fonduri dacă au fost suportate de un beneficiar sau de partenerul privat din cadrul unei operațiuni PPP (Parteneriat Public-Privat) și plătite în cadrul implementării operațiunilor, între data transmiterii programului către Comisie sau data de 1 ianuarie 2021, oricare dintre aceste date survine prima, și 31 decembrie 2029;
- ▶ să fie însoțită de facturi emise în conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare sau cu prevederile legislației statului în care acestea au fost emise ori de alte documente cu valoare probatorie echivalentă facturilor, pe baza cărora cheltuielile să poată fi verificate/controlate/auditate, cu excepțiile stabilite prin H.G. nr. 873/2022, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ să fie însoțită de documente justificative privind efectuarea plății și realitatea cheltuielii efectuate, pe baza cărora cheltuielile să poată fi verificate/controlate/auditate, cu excepțiile stabilite prin H.G. nr. 873/2022, cu modificările și completările ulterioare;
- ▶ să fie în conformitate cu prevederile programului;
- ▶ să fie în conformitate cu prevederile contractului de finanțare;
- ▶ să fie rezonabilă și necesară realizării proiectului;
- ▶ să respecte prevederile legislației Uniunii Europene și legislației naționale aplicabile;
- ▶ să fie înregistrată în contabilitatea beneficiarului, cu respectarea prevederilor art. 74 alin. (1) lit. a) pct. (i) din Regulamentul UE 2021/1060, cu excepțiile stabilite prin H.G. nr. 873/2022, cu modificările și completările ulterioare.
- ▶ să fi fost suportată de beneficiar ulterior datei de 01 ianuarie 2021.

#### 5.3.2. Categoriile și plafoane de cheltuieli eligibile

În contextul prezentului apel, cheltuielile eligibile sunt cheltuielile necesare atingerii obiectivului investiției, după cum urmează:

- ▶ **cheltuielile efectuate pentru dotarea** cu echipamente specifice pentru a crește gradul de accesibilitate a populației la serviciile publice de sănătate și a îmbunătăți calitatea serviciilor publice de sănătate prestate:
  - obiecte de inventar/ mijloace fixe necesare investiției și desfășurării activității medicale;
  - **echipamente medicale:** Angiograf biplan, aparat rezonanță magnetică nucleară (RMN) cu softuri dedicate AVC, aparat tomografie computerizată (CT) cu softuri dedicate AVC, echipamente medicale dedicate asigurării monitorizării și tratamentului pacientului critic cu



AVC acut pe tot parcursul internării (în Sala de angiografie, în Secția de Neurologie/Unitatea de AVC Acute), etc;

- sisteme și echipamente IT (hard și soft) necesare derulării activităților specifice, direct relevante pentru pacienții critici cu AVC;
- achiziționarea de materiale consumabile nu este cheltuială eligibilă, cu excepția situațiilor în care acestea sunt aferente testării/ calibrării/ funcționalității și pentru asigurarea funcționării, pentru o perioadă limitată de timp, de maxim 3 luni, a echipamentelor achiziționate;
- serviciile aferente instalării și punerii în funcțiune a acestora;
- taxe și alte costuri necesare autorizării/punerii în funcțiune a echipamentelor.

**Echipamentele specifice propuse a fi achiziționate trebuie justificate din perspectiva activității desfășurate de unitatea sanitară publică, a domeniului vizat de apel, precum și a personalului medical care va utiliza aceste echipamente și a personalului non medical care va asigura funcționarea acestora.**

În sensul prezentului ghid, valoarea dotărilor include și valoarea estimată a serviciilor necesare autorizării acestora, acolo unde este cazul.

**Cheltuielile eligibile indirecte** – rată forfetară de **7%** din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe – vezi și secțiunea de cheltuieli indirecte.

### 5.3.3. Categoriile de cheltuieli neeligibile

Dacă se impune, în bugetul proiectului pot fi incluse și cheltuieli neeligibile declarate de solicitant ca fiind necesare implementării proiectului.

Aceste costuri neeligibile vor fi suportate de solicitant și nu vor fi solicitate spre rambursare. De asemenea, în această situație este permisă depășirea valorii maxime a proiectului, cu valoarea cheltuielilor neeligibile declarate ca necesare implementării proiectului.

Cheltuielile neeligibile necesare implementării proiectului vor fi evidențiate în cadrul bugetului proiectului.

Este recomandat ca bugetul proiectului să fie proporționat corect în raport cu investiția vizată și să asigure fonduri suficiente și costuri realiste.

Cheltuielile neeligibile se regăsesc în **Anexa nr. 3: Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile.**

Orice alte cheltuieli care nu sunt încadrate în categoria cheltuielilor eligibile și a cerințelor din prezentul ghid sunt neeligibile, de exemplu:

- a) cheltuielile prevăzute la art. 10 din HG nr. 873/2022 pentru stabilirea cadrului legal privind eligibilitatea cheltuielilor efectuate de beneficiari în cadrul operațiunilor finanțate în perioada de programare 2021-2027 prin Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune și Fondul pentru o tranziție justă;
- b) cheltuielile privind costurile de funcționare și întreținere a obiectivelor finanțate prin proiect;
- c) cheltuielile financiare, respectiv prime de asigurare, alte taxe (cu excepția celor detaliate la categoria de cheltuieli eligibile), comisioane, rata și dobânzi aferente creditelor;
- d) contribuția în natură;
- e) cheltuielile privind achiziția de dotări /echipamente second-hand;
- f) amenzi, penalități și cheltuieli de judecată, dobânzi;
- g) cheltuieli care depășesc limitele procentuale sau valorile maxime prevăzute în ghid;



- h) cheltuielile excluse de la finanțare potrivit art. 7 alin. (1), (4) și (5) din Regulamentul (UE) 2021/1.058;
- i) materiale consumabile/consumabile aferente echipamentelor medicale achiziționate prin proiect, pentru o perioadă de funcționare mai mare de 2 luni;
- j) cheltuieli privind construcția de clădiri noi/extinderea/modernizare/reabilitarea clădirilor existente (cu excepția cu excepția celor menționate în Anexa 3 - categoria „Alte cheltuieli” de la capitolul I);
- k) cheltuieli neeligibile dar necesare implementării proiectului.

#### 5.3.4. Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte

##### A. Cheltuieli directe

**Cheltuieli directe** sunt acele cheltuieli efectuate strict pentru investiția propusă prin proiect și care, la finalul implementării proiectului, se reflectă/transpun în obiectivul investițional propus prin proiect. Decontarea acestei tipologii de cost se realizează exclusiv pe bază de costuri reale.

##### B. Cheltuieli indirecte

**Cheltuieli directe** reprezintă baza pentru calcularea **cheltuielilor indirecte**.

**Cheltuielile indirecte** sunt acele **cheltuieli** efectuate pentru funcționarea de ansamblu a proiectului și care nu pot fi atribuite direct unei anumite activități.

**Tipologii de cheltuieli indirecte, spre ex.:**

##### 1) cheltuieli de informare și publicitate proiect

Cheltuieli cu activitățile minime obligatorii de informare și publicitate aferente proiectului:

- ▶ anunț/comunicat de presă privind începerea proiectului - obligatoriu;
- ▶ anunț/comunicat de presă la finalizarea proiectului – obligatoriu;
- ▶ materiale de informare/comunicare tipărite sau tipăribile sub formă digitală (pliante, rapoarte, broșuri de informare/ povești de succes, buletine informative, cărți etc.) – obligatoriu;
- ▶ realizarea de panouri sau plăci permanente – obligatoriu, după caz (a se vedea secțiunea 3.21);
- ▶ realizarea unui afiș cu dimensiunea minimă A3 sau un afișaj electronic echivalent – obligatoriu, după caz (a se vedea secțiunea 3.21);
- ▶ realizarea de autocolante/plăcuțe – obligatoriu, după caz (a se vedea secțiunea 3.21);
- ▶ prezentare proiect pe pagina web a solicitantului – obligatoriu;
- ▶ organizarea unui eveniment sau o activitate de comunicare, după caz, cu implicarea Comisiei Europene și a AM PS în timp util, cerință aplicabilă proiectului care face parte din OIS - Creșterea accesului și eficacității serviciilor de îngrijire medicală a pacientului critic.

##### 2) cheltuieli pentru echipa proiectului<sup>11</sup>:

- ▶ cheltuielile de personal (*echipa de management de proiect – de ex. manager de proiect, asistent manager de proiect; expert achiziții<sup>12</sup>; expert juridic; expert financiar; expert medical; expert informare și publicitate/ expert GDPR; alți experți ai beneficiarului din echipa de proiect*);
- ▶ cheltuieli privind deplasarea persoanelor din echipa de proiect;

<sup>11</sup> Echipa de proiect este formată atât din persoanele care asigură managementul proiectului cât și din persoanele care au rol de experți cu atribuții în implementarea proiectului. Au rol de exemplificare, nu au rol exhaustiv

<sup>12</sup> Cheltuielile pentru organizarea procedurilor de achiziție vor fi conform capitolului 3, subcapitolul 3.6.

- *cheltuieli pentru echipamentele și dotările necesare echipei de proiect, alte cheltuieli necesare (de ex. utilități, materiale consumabile, echipamente IT, combustibil, cheltuielile cu leasingul prevăzute la art. 9 din HG nr. 399/2015, (materiale auxiliare, combustibili, piese de schimb, alte materiale consumabile, etc.);*

- 3) **cheltuieli cu activitatea de audit financiar extern – opțional;**
- 4) **cheltuieli cu serviciile pentru consultanță (de ex: elaborarea cererii de finanțare, consultanță pentru managementul proiectului, etc.);**
- 5) **alte cheltuieli necesare implementării proiectului.**

### 5.3.5. Opțiuni de costuri simplificate. Costuri unitare/sume forfetare și rate forfetare

Cheltuielile directe efectuate în cadrul proiectului vor fi decontate doar pe bază de costuri reale, pentru care se depun la decontare documente justificative (state de plată, facturi etc.). Pentru cheltuielile indirecte, în cadrul prezentului apel, se va utiliza opțiunea simplificată de cost simplificat - rată forfetară de **7%** din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe (Regulamentul UE 2021/1060, articolul 54, lit. a).

În bugetul proiectului toate costurile indirecte vor fi incluse într-o singură linie de cheltuială pentru fiecare entitate participantă în proiect, în funcție modul de distribuire a costurilor indirecte între acestea. Pentru aceste cheltuieli nu vor fi solicitate și nu este necesară depunerea de documente justificative.

### 5.3.6. Finanțare nelegată de costuri

În cadrul prezentului ghid nu este vizată opțiunea *Finanțare nelegată de costuri*.

## 5.4. Valoarea minimă și maximă eligibilă/ nerambursabilă a unui proiect

### 5.4.1. Valoarea minimă și maximă eligibilă a unui proiect

Tipologie proiecte	Valoare eligibilă minimă (cu TVA)	Valoare totală eligibilă maximă a unui proiect finanțat din Programul Sănătate
Dotarea structurilor care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută;	200.001 euro	5.849.587 euro

Pentru proiectele a căror valoare depășește valoarea maximă solicitată de la Program, solicitantul își asumă acoperirea diferenței de finanțare prin transmiterea **Anexei nr. 4: Declarația unică**.

Conversia Euro/RON se va face la cursul de schimb InforEuro, valabil la data publicării versiunii aprobate a ghidului, luna aprilie 2025, respectiv 1 EURO = 4.9774 lei.

NOTĂ:

**Instrumentul de autoevaluare** al beneficiarului din Secțiunea "Criterii ETF" din cadrul Cererii de finanțare, NU are impact în procesul de evaluare tehnico-financiară ce va fi realizat de evaluatori. Prin urmare informațiile ce vor fi menționate de beneficiar în **grila de autoevaluare**, NU vor fi luate în considerare în procesul de evaluare tehnico-financiară.

### 5.5. Cuantumul cofinanțării acordate

Cuantumul cofinanțării acordate se stabilește în mod individual, în funcție de modalitatea de organizare juridică a solicitantului/partenerilor în conformitate cu subcapitolul 3.4.

### 5.6. Durata proiectului

Perioada de implementare a activităților proiectului, **nu va depăși 31 decembrie 2027.**

Perioada de implementare a activităților proiectului se referă atât la activitățile realizate înainte de depunerea cererii de finanțare, cât și la activitățile ce urmează a fi realizate după momentul contractării proiectului. Solicitantul trebuie să prevadă în mod realist perioada de implementare pentru fiecare activitate în parte, luând în considerare specificul fiecărei activități.

În conformitate cu HG nr. 873/2022 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate în perioada de programare 2021—2027 prin FEDR, FSE Plus, FC și FTJ, una dintre condițiile de eligibilitate a cheltuielilor se referă la angajarea și plata cheltuielilor în condițiile legii, între 1 ianuarie 2021 și 31 decembrie 2029, cu respectarea perioadei de implementare stabilite prin contractul de finanțare.

Perioada de implementare a proiectului nu va include perioada de procesare a cererii de rambursare finale și efectuarea plății aferente acesteia.

### 5.7. Alte cerințe de eligibilitate a proiectului

#### 5.7.1. Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific)

Pentru a fi eligibil, proiectul depus în cadrul apelului trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

- ▶ proiectul vizează exclusiv o singură unitate sanitară din grupul țintă eligibil;
- ▶ proiectul vizează **investiții de tip dotare cu echipamente**;
- ▶ valoarea eligibilă finanțată din Programul Sănătate a proiectului este în limitele prevăzute la secțiunea 5.4;
- ▶ proiectul NU cuprinde activități de tip FSE+ (cu excepția celor menționate la punctul 5.2.4. Activități neeligibile);
- ▶ pentru unitatea sanitară vizată de proiect, solicitantul a depus o singură cerere de finanțare în cadrul prezentului apel. În situația în care se vor depune mai multe cereri de finanțare pentru aceiași unitate sanitară, toate proiectele pot fi respinse;
- ▶ proiectul nu se limitează la înlocuirea echipamentelor învechite;
- ▶ proiectul NU face în mod direct obiectul unui aviz motivat al Comisiei cu privire la o încălcare în temeiul articolului 258 din TFUE care pune în pericol legalitatea și regularitatea cheltuielilor sau desfășurarea proiectului;

- ▶ proiectul NU a fost finalizat fizic sau implementat integral înainte de depunerea cererii de finanțare, indiferent dacă au fost efectuate sau nu toate plățile aferente (art. 63 alin 6 din Regulamentul UE de stabilire a dispozițiilor comune nr. 2021/1060);
- ▶ solicitantul de finanțare și/ sau reprezentantul legal al solicitantului de finanțare, care își exercită atribuțiile de drept, la data depunerii cererii de finanțare respectă și își asumă toate prevederile Declarației unice, împreună cu toate documentele conexe transmise;
- ▶ solicitantul de finanțare se va asigura de evitarea dublei finanțări a activităților propuse prin proiect cu cele realizate prin alte programe operaționale sau/și prin alte programe cu surse publice de finanțare, după cum urmează:
  - la depunerea cererii de finanțare, solicitantul, individual, liderul de proiect sau membru al parteneriatului, își va asuma **Anexa nr. 4: Declarația Unică**.

#### **5.7.2. Sustenabilitatea investiției**

Beneficiarul proiectelor cu finanțare din fonduri externe nerambursabile este obligat să asigure sustenabilitatea operațională și financiară a proiectelor de investiții publice, inclusiv eventualele lucrări de mentenanță și reparații curente după finalizarea implementării acestora pentru o perioadă de cel puțin 5 ani.

Investițiile propuse în cererile de finanțare, trebuie să fie sustenabile, astfel încât acestea să continue furnizarea serviciilor după finalizarea sprijinului (vezi Anexa nr. 4: Declarația unică și Anexa nr. 1: Criteriul 7. Operaționalizarea, sustenabilitatea și impactul investiției).

#### **5.7.3. Inovarea și calitatea proiectului propus**

În cadrul proiectelor finanțate din PS, este necesară asigurarea unor elemente de inovare, precum și verificarea calității proiectului propus în ceea ce privește următoarele aspecte (vezi **Anexa nr. 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară - Criteriul 5. Inovarea și calitatea proiectului propus**)

##### **5.7.3.1. Detalii privind inovarea & calitatea proiectului propus**

Proiectele trebuie să descrie modul în care noile echipamente achiziționate sunt incluse în practica medicală /asigură creșterea accesului populației la serviciile medicale specifice (vezi **Anexa nr.1: Criterii de evaluare tehnică și financiară - Criteriul 5. Inovarea și calitatea proiectului propus, subcriteriul 5.1.**).

##### **5.7.3.2. Inovarea din punct de vedere al stării de bine pentru pacienți/ aparținători/pentru personalul din cadrul structurilor/unităților sanitare sprijinite**

Proiectele trebuie să descrie modalitatea în care spațiile (de ex.: cabinete/ holuri/ săli de așteptare etc.) care vor fi utilizate de către pacienți și/sau de aparținători/pentru personalul din cadrul structurilor/unităților sanitare sprijinite vor asigura elemente care promovează starea de bine (**vezi Anexa nr.1: Criterii de evaluare tehnică și financiară - Criteriul 5. Inovarea și calitatea proiectului propus, subcriteriul 5.2.**).

##### **5.7.3.3. Digitalizare**

Finanțările acordate în cadrul Programului Sănătate sprijină dezvoltarea unui cadru sistemic de guvernanță a datelor pentru a aborda calitatea datelor și schimbul eficient al acestora în cadrul diferitelor instituții

administrative, unități sanitare, furnizori de servicii, pacienți, astfel în procesul de evaluare tehnico-economică se va acorda punctaj pentru existența sau adoptarea unui sistem IT centralizat, la nivelul unității sanitare care poate furniza date statistice și date privind serviciile acordate la standardul minim de interoperabilitate HL7.

Totodată, se vor acorda puncte în situația în care unitatea sanitară deține sau va implementa o soluție software/hardware care să permită schimbul de date cu alte unități sanitare și să crească numărul de pacienți cu AVC acut care beneficiază de proceduri endovasculare (trombectomie/ trombaspirație) prin transfer într-o unitate cu capacitate de a efectua acest tip de proceduri. (vezi **Anexa nr. 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară - Criteriul 5. Inovarea, subcriteriul 5.3.**).

## 6. INDICATORI DE ETAPĂ

Indicatorii de etapă<sup>13</sup> reprezintă repere cantitative, valorice sau calitative față de care este monitorizat și evaluat, într-o manieră obiectivă și transparentă, progresul implementării unui proiect; în funcție de natura proiectelor, indicatorii de etapă pot reprezenta: realizarea unor activități sau sub-activități din proiect, atingerea unor stadii de implementare sau de execuție tehnică sau financiară pre-stabilite, precum și stadii sau valori intermediare ale indicatorilor de realizare.

Este responsabilitatea solicitantului să acorde o maximă atenție definirii acestor indicatori în strânsă corelare cu activitatea de bază, astfel încât pe parcursul implementării proiectului să se asigure că acești indicatori sunt îndepliniți conform planificării și planului de monitorizare, din care aceștia sunt parte integrantă.

Indicatorii de etapă trebuie să fie repartizați pe întreaga perioadă de implementare a proiectului și să corespundă cu momentele cheie din implementarea proiectului.

Indicatorii de etapă se aleg din Anexa Indicatori de etapă la Ghidul Solicitantului și se pot completa cu indicatori derivați din cei prevăzuți în listă, în funcție de activitatea de bază/pachetul de activități de bază din cererea de finanțare.

În cadrul Planului de monitorizare vor fi prezentați indicatorii de etapă stabiliți pentru perioada de implementare a proiectului, precum și condițiile și documentele justificative pe baza cărora se evaluează și se probează îndeplinirea acestora în vederea atingerii obiectivelor și Țintelor finale.

Solicitantul include în cererea de finanțare indicatorii de etapă conform Anexei nr. 8, aceștia reprezentând baza pentru stabilirea Planului de monitorizare care va fi anexă la contractul de finanțare. Conform OUG nr. 23/2023, indicatorii de etapă se raportează atât la stadiul pregătirii și derulării procedurilor de achiziții, cât și la progresul activității de bază, precum și la stadiul financiar al proiectului.

### NB.

- În cazul în care toate achizițiile aferente activității de bază au fost finalizate până la data semnării contractului de finanțare, indicatorii de etapă se vor raporta doar la progresul execuției contractului sau/ la încheierea contractului/ contractelor de furnizare.
- Primul indicator de etapă poate fi stabilit la un interval de o lună, dar nu mai mult de 6 luni, calculat din prima zi de începere a implementării proiectului, așa cum este prevăzută în Anexa nr. 2 la contractul de finanțare - Plan de monitorizare la contractul de finanțare. Prin excepție de la această regulă, dacă data de începere a implementării proiectului este anterioară datei de semnare a contractului de finanțare, primul indicator de etapă este raportat la data semnării contractului de finanțare.

<sup>13</sup> Conform OUG nr. 23/2023, art. 2

## Atenție!

Pentru neîndeplinirea indicatorilor de etapă se aplică prevederile OUG nr. 23/2023 (vezi art. 14), cu modificările și completările ulterioare.

Nu se vor planifica mai mulți indicatori de etapă cu același termen de raportare.

## 7. COMPLETAREA ȘI DEPUNEREA CERERILOR DE FINANȚARE

### 7.1. Completarea formularului cererii

Instrucțiuni privind modul de completare al secțiunilor din cererea de finanțare pot fi găsite la următoarea adresă: <https://mfe.gov.ro/wp-content/uploads/2024/11/9fe48d8a43fffd67df92be067429fb9d.zip>

Solicitantul are obligația de a completa cererea de finanțare cu toate informațiile necesare și de a anexa documentele justificative/documentele suport/anexele obligatorii prevăzute în prezentul ghid, solicitantul fiind responsabil pentru lipsa unora din aceste informații/documente/anexe care pot conduce la decizii de respingere a cererii de finanțare, fie în etapa de evaluare tehnico-financiară, fie în etapa de contractare.

Prin depunerea cererii de finanțare, solicitantul/liderul de parteneriat și partenerii acestuia înțeleg și își asumă respectarea regulilor privind completarea cererii de finanțare, a regulilor privind procesul de evaluare și selecție a cererilor de finanțare (inclusiv a procesului de soluționare a contestațiilor) și condițiile de acces la finanțare/contractare, a termenelor stabilite și/sau durata unor activități, așa după cum sunt prevăzute aceste reguli în prezentul ghid.

### 7.2. Limba utilizată în completarea cererii de finanțare

*Cererile de finanțare trebuie să fie tehnoredactate în limba română.*

*Nu sunt acceptate cereri de finanțare:*

- ▶ *redactate în altă limbă;*
- ▶ *redactate fără spații între cuvinte;*
- ▶ *În cazul anexării unor documente emise în altă limbă se va anexa obligatoriu și traducerea legalizată a acestora (de ex: statut, act de înființare, etc.). Completarea cererii de finanțare într-un mod clar și coerent va înlesni înțelegerea logicii proiectului și va facilita procesul de evaluare și selecție a acesteia.*

*Completarea cererii de finanțare într-un mod clar și coerent va înlesni înțelegerea logicii proiectului și va facilita procesul de evaluare și selecție a acesteia.*

### 7.3. Metodologia de justificare și detaliere a bugetului cererii de finanțare

Completarea bugetului cererii de finanțare se va face conform prevederilor prezentului ghid, inclusiv a anexelor la acesta.

Corectitudinea, coerența documentelor și informațiilor financiare, precum și justificarea acestora este esențială în procesul de evaluare și selecție.

În completarea bugetului cererii de finanțare se va avea în vedere justificarea costurilor bugetate la nivelul prețului mediu al pieței, anexându-se documente justificative în acest sens (oferte de preț, liste de cantități de lucrări etc).

Se vor avea în vedere și prevederile Legii nr. 88 din 11 aprilie 2023 pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, referitoare la scutirea de la aplicarea taxei pe valoare adăugată pentru anumite tipuri de investiții în sistemul medical.



Pentru toate achizițiile de echipamente și alte tipuri de achiziții, cu excepția celor care fac obiectul costurilor indirecte, se vor depune minim 2 oferte sau cercetări de piață efectuate de solicitant din surse independente și verificabile: statistici oficiale, standarde de calitate, preturi standard, oferte de piață echipamente, justificări ale costurilor, necesare în procesul de evaluare a rezonabilității costurilor.

Solicitantul/ beneficiarul va avea în vedere împărțirea bugetului proiectului atât în etapa de depunere a proiectului, cât și la depunerea cererilor de rambursare și în cadrul procesului de monitorizare financiară și raportare, inclusiv pe următoarele coduri:

- ▶ **Domeniu de intervenție:**
  - 129. Echipamente medicale;
  - 131. Digitalizarea în asistența medicală.
- ▶ **Buget: Formă de finanțare**, codul selectat este:
  - 01. Grant
- ▶ **Buget: Mecanism teritorial de punere în practică și abordare teritorială**, codul selectat este:
  - 33. Alte abordări – Nicio orientare teritorială
- ▶ **Buget: Dimensiunea egalității de gen în cadrul FSE+\*, FEDR, Fondul de coeziune și FTJ**, codul selectat este:
  - 03. Neutralitatea de gen

#### 7.4. Anexe și documente obligatorii la depunerea cererii

##### **Anexe:**

- ▶ Anexa nr. 4: Declarația unică;
- ▶ Anexa nr. 5: Tabel centralizator pentru documente ce dovedesc dreptul de proprietate/ administrare/folosință;
- ▶ Anexa nr. 10: Tabel corelare buget-activități-resurse.
- ▶ Anexa nr. 13: Tabel centralizator date calcul subcriterii

##### ❖ **Documente statutare pentru solicitant/solicitant și parteneri**

- ▶ documentele care demonstrează forma de constituire / documente statutare;
- ▶ document de numire a reprezentantului legal/ împuternicitului;
- ▶ act de identificare al reprezentantului legal/ împuternicitului.

##### ❖ **În cazul proiectelor implementate în parteneriat:**

- Anexa nr. 12: Acordul de parteneriat

##### ❖ **Alte documente:**

- ❖ CV-urile experților relevanți subcriteriul 3.2. din Anexa nr. 1. Criterii de evaluare tehnică și financiară
- ❖ pentru toate achizițiile de echipamente medicale, cu excepția celor care fac obiectul costurilor indirecte se vor depune minim 2 oferte sau cercetări de piață efectuate de solicitant din surse independente și verificabile: statistici oficiale, standarde de calitate, preturi standard, oferte de piață echipamente, justificări ale costurilor, necesare în procesul de evaluare a rezonabilității costurilor;

- ❖ Aviz de oportunitate emis de Ministerul Sănătății pentru investițiile propuse care să se raporteze la prioritizarea din documentele operaționale derivate din SNS 2023-2030.

### 7.5. Aspecte administrative privind depunerea cererii de finanțare

Cererile de finanțare se depun exclusiv prin intermediul aplicației MySMIS2021/SMIS2021+ prin completarea și transmiterea acestora integral, inclusiv prin încărcarea documentelor menționate în secțiunea 7.4.

Toate cererile de finanțare transmise în alt mod și/sau toate documentele aferente unei cereri de finanțare transmise în alt mod nu vor fi luate în considerare în procesul de evaluare și selecție.

### 7.6. Anexele și documente obligatorii la momentul contractării

- ▶ Documentele ce dovedesc dreptul de proprietate publică/privată asupra imobilului (teren/clădire) necesare pentru implementarea proiectului de dotări:
  - Extras de carte funciară, în termen de valabilitate, din care să reiasă înscrierea dreptului de proprietate publică/privată/administrare sau dreptului de suprafață/concesiune;
  - Actul juridic prin care se conferă dreptul de administrare/suprafață/concesiune/de folosință pe o perioadă estimată acoperitoare până la împlinirea a cel puțin cinci ani de la efectuarea plății finale după finalizarea proiectului pentru care se solicită finanțare
  - Plan de amplasament vizat de OCPI, pentru imobilele în care se vor instala și pune în funcțiune echipamentele achiziționate în cadrul proiectului, plan în care să fie evidențiate numerele cadastrale (în cazul în care acestea nu sunt evidențiate în anexa la extrasul de carte funciară).
  - **Acordul proprietarului imobilului privind investiția propusă pentru dovedirea dreptului de folosință care rezultă din contracte de închiriere sau de comodat** (dacă este cazul);
- ▶ **Certificat de atestare fiscală**, referitor la obligațiile de plată la bugetul local, precum și la bugetul de stat din care să reiasă că solicitantul și-a achitat obligațiile de plată nete la bugetul de stat și respectiv bugetul local, în cuantumul stabilit de legislația în vigoare. Certificatul de atestare fiscală trebuie să fie în termen de valabilitate.
- ▶ **Certificatul de cazier fiscal al solicitantului**. Certificatul de cazier fiscal trebuie să fie în termen de valabilitate, conform prevederilor art. 9 din alin. (7) din OG nr. 39/2015 privind cazierul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.
- ▶ C.V. Manager proiect/ expert medical/ expert achiziții și documente justificative (în cazul în care nu au fost depuse la momentul depunerii cererii de finanțare);
- ▶ Formularul *Fișă de fundamentare. Proiect propus la finanțare/ finanțat din fonduri europene*;
- ▶ Alte documente necesare a fi depuse ca urmare a finalizării procesului de evaluare tehnică și financiară.

### 7.7. Renunțarea la cererea de finanțare

În situația renunțării la solicitarea finanțării, solicitantul va trebui să transmită o cerere către AM PS. Renunțarea la cererea de finanțare se va face numai de către reprezentantul legal/ persoana împuternicită al/a solicitantului în mod expres prin mandat special/împuternicire specială. Retragera solicitării de

finanțare depuse se va realiza prin sistemul informatic MySMIS2021+ prin care cererea de finanțare a fost depusă. Documentația cererii de finanțare depuse, va fi arhivată corespunzător procedurilor specifice. Procedura de renunțare la cererea de finanțare depusă, anterior menționată, se aplică pentru toate etapele procesului de evaluare, selecție și contractare.

## **8. PROCESUL DE EVALUARE, SELECȚIE ȘI CONTRACTARE A PROIECTELOR**

### **8.1. Principalele etape ale procesului de evaluare, selecție și contractare**

Procesul de evaluare și selecție a proiectelor se realizează în conformitate cu prevederile art. 69, art. 72, art. 73 ale Regulamentului UE 2021/1060.

Ulterior depunerii, cererea de finanțare va intra în etapele de conformitate administrativă, evaluare și selecție în urma cărora va fi finanțat doar proiectul care întrunește toate condițiile de eligibilitate și care, în urma evaluării tehnice și financiare, este admisă și se încadrează în alocarea apelului de proiecte respectiv.

Calculul termenelor se realizează în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 23/2023 *privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de Coeziune 2021-2027*, precum și cu regulile aplicabile prevăzute în Codul Civil aprobat prin Legea nr. 287/2009, republicată cu modificările și completările ulterioare.

### **8.2. Conformitate administrativă – DECLARAȚIA UNICĂ**

Proiectul conform din punct de vedere al criteriilor de depunere (dată, oră și modalitate de depunere) va intra în etapa de conformitate administrativă.

Respectarea cerințelor de ordin administrativ și îndeplinirea condițiilor de eligibilitate, așa cum sunt prevăzute în Ghidul Solicitantului, sunt asumate prin Declarația unică a solicitantului care se depune odată cu cererea de finanțare, urmând ca, în situația în care după evaluarea tehnică și financiară proiectul este propus pentru contractare, solicitantul să facă, în etapa de contractare dovada îndeplinirii condițiilor de eligibilitate prevăzute de Ghidul Solicitantului prin documente justificative.

Astfel, verificarea **conformității administrative** este complet digitalizată, respectiv este realizată în mod automat prin sistemul informatic MySMIS2021, pe baza declarației unice generată de sistemul informatic MySMIS2021.

Verificarea conformității administrative va urmări existența cererii de finanțare și a anexelor necesare a fi depuse conform secțiunii 7.4.

#### **► Declarația Unică a solicitantului/partenerului/partenerilor**

Se va transmite Declarația unică pentru solicitant, iar în cazul parteneriatelor se generează și se încarcă atât pentru liderul de parteneriat, cât și pentru fiecare partener.

Aplicația MySMIS2021/SMIS2021+ va genera declarația unică, care va fi semnată cu semnătură electronică extinsă de către reprezentantul legal al solicitantului/partenerului.

În cazul proiectelor implementate în parteneriat:

- fiecare partener va completa declarația unică, care va fi semnată cu semnătură electronică extinsă de către reprezentantul legal al partenerului;
- pentru liderul de parteneriat, declarația unică va fi generată de sistemul informatic doar după ce declarațiile unice ale partenerilor au fost semnate electronic de către reprezentanții legali ai acestora

După verificarea digitalizată a conformității administrative, sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ va informa solicitantul, cu privire la trecerea proiectului în etapa de evaluare tehnică și financiară, prin emiterea, în mod automat, a unei notificări prin intermediul aplicației. În cazul în care sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ emite o notificare de neconformitate, nu va fi demarată etapa de evaluare tehnică și financiară.

### **8.3. Etapa de evaluare preliminară – dacă este cazul (specific pentru intervențiile FSE+)**

În cadrul prezentului apel nu se aplică mecanismul de evaluare preliminară, intervențiile vizate fiind de tip FEDR.

### **8.4. Evaluarea tehnică și financiară. Criterii de evaluare tehnică și financiară**

Evaluarea tehnică și financiară se efectuează de către comisia de evaluare stabilită la nivelul autorității de management pe baza documentelor depuse în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ la cererea de finanțare și conform grilelor de evaluare tehnică și financiară.

Evaluarea tehnică și financiară va permite aprecierea gradului în care proiectul răspunde obiectivului specific selectat, a oportunității investiției propuse, a maturității și eficienței financiare, **operaționalizării, sustenabilității și impactului investiției** etc. și se va realiza în baza grilei de evaluare, care reprezintă Anexa nr. 1 la prezentul ghid.

Grila de evaluare tehnică și financiară se completează și se generează în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+.

Criteriile de evaluare tehnică și financiară aplicabile prezentului apel de proiecte sunt cuprinse în **Anexa nr. 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară**.

Pe parcursul etapei de evaluare tehnică și financiară, comisia de evaluare poate solicita clarificări cu termen limită de răspuns de maxim 5 zile lucrătoare/solicitare. Termenul curge din ziua lucrătoare imediat următoare transmiterii solicitării prin sistemul electronic.

Clarificările se vor transmite urmând modalitatea descrisă în manualul MYSMIS2021+.

În lipsa transmiterii unor răspunsuri la clarificările solicitate, AM, după caz, va analiza cererea de finanțare pe baza informațiilor existente.

Experții evaluatori pot recomanda modificarea bugetului proiectului în sensul reducerii valorii cheltuielilor eligibile, astfel evaluatorii pot aplica corecții/ ajustări bugetare.

Ajustările/corecțiile bugetare se realizează de echipa de evaluare doar în urma transmiterii solicitării de clarificări și analizării răspunsului primit de la solicitant (cu excepția cheltuielilor neeligibile pe care solicitantul le-a încadrat greșit ca eligibile și/sau a depășirii plafoanelor, care pot fi corectate sau diminuate, fără să fie solicitată nicio clarificare).

Solicitantul va fi informat prin intermediul sistemului electronic MySMIS sau prin intermediul poștei electronice (doar în cazul nefuncționării sistemului electronic MySMIS2021), la adresa de e-mail menționată în cadrul cererii de finanțare, secțiunea Date de identificare organizație/reprezentant legal, asupra modificărilor bugetare efectuate de echipa de evaluatori, în etapa de selecție. În cazul în care solicitantul nu este de acord cu toate modificările propuse sau nu răspunde deloc/în termen la informarea transmisă, proiectul va fi respins.

În cazul în care solicitantul nu este de acord cu ajustările /corecțiile bugetare, are posibilitatea de a formula contestație potrivit prevederilor prevăzute în prezentul Ghid, subcap. 8.8.Contestații.

### 8.5. Aplicarea pragului de calitate

În cadrul prezentului apel, se aplică pragul minim de calitate, precum și praguri minime la nivelul fiecărui criteriu de selecție, după cum urmează:

Nr. crt.	Criterii	Punctaj maxim	Punctaj minim
1	Relevanța, oportunitatea și contribuția proiectului la realizarea obiectivului specific FEDR	30	17
2	Maturitatea pregătirii proiectului	15	3
3	Capacitatea administrativă a solicitantului, coerența și eficacitatea intervențiilor propuse	10	5
4	Rezonabilitatea costurilor și eficiența investițiilor propuse	15	8
5	Inovarea și calitatea proiectului propus	12	8
6	Contribuția proiectului la respectarea principiilor privind eficiența resurselor/ imunizarea la schimbările climatice, la principiile orizontale - egalitatea de șanse, de gen și nediscriminarea	13	6
7	Operaționalizarea, sustenabilitatea și impactul investiției	5	3
	<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>50</b>

Pragul minim de calitate de 50 puncte, precum și punctajele minime la nivelul fiecărui criteriu reprezintă condiții obligatorii pe care o cerere de finanțare trebuie să le îndeplinească pentru a fi selectată și pentru a intra în procesul de contractare.

Cererea de finanțare care nu obține punctajul minim de 50 puncte și punctajele minime la nivelul fiecărui criteriu va fi declarată respinsă și nu va fi inclusă pe lista proiectelor selectate.

#### Notă

Obținerea a **zero puncte** la subcriteriile 1.1, 1.2, 4.2 și criteriul 7, care vizează:

- relevanța proiectului în raport de documentele strategice relevante (ex. *Strategia Națională de Sănătate 2023-2030, alte documente strategice relevante*);
- justificarea necesității/ oportunității proiectului din perspectiva tipologiei grupului țintă vizat;
- relevanța unității sprijinite în acord cu prevederile art. 24 din Ordinul ministrului sănătății nr. 450 din 8 aprilie 2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut;

- completitudinea, claritatea și coerența bugetului prin raportare la activitățile și resursele materiale;
- operaționalizarea, sustenabilitatea și impactul investiției,

**generează respingerea proiectului.**

#### **8.6. Aplicarea pragului de excelență**

Nu se aplică.

#### **8.7. Notificarea rezultatului evaluării tehnice și financiare.**

Rezultatele evaluării tehnice și financiare se comunică solicitantului electronic, prin intermediul sistemului informatic MySMIS2021/SMIS2021+, indicându-se punctajul obținut și justificarea acordării respectivului punctaj, pentru fiecare criteriu în parte.

Evaluarea tehnico-financiară se realizează de autoritatea de management, în conformitate cu criteriile de evaluare tehnică și financiară prevăzute în Ghidul Solicitantului, pentru fiecare cerere de finanțare depusă de către solicitanți, în termen estimat de 40 de zile calendaristice de la închiderea apelului de proiecte.

#### **8.8. Contestații**

Solicitantul poate contesta rezultatul evaluării tehnice și financiare în termen de 30 zile calendaristice, calculat de la data comunicării acestuia prin intermediul sistemului informatic MySMIS2021/SMIS2021+.

Contestația trebuie să cuprindă cel puțin următoarele elemente:

- a) datele de identificare ale solicitantului: denumire, sediu, datele de contact, precum și alte atribute de identificare, în condițiile legii, cum sunt: numărul de înregistrare în registrul comerțului sau într-un alt registru public, codul unic de înregistrare, precum și a cererii de finanțare: titlu, cod unic SMIS;
- b) datele de identificare ale reprezentantului legal al solicitantului;
- c) obiectul contestației;
- d) criteriul/criteriile contestate;
- e) motivele de fapt și de drept pe care se întemeiază contestația, detaliate pentru fiecare criteriu de evaluare și selecție în parte contestat;
- f) semnătura reprezentantului legal/împuternicit al solicitantului.

Contestațiile trebuie să vizeze explicit criterii din grila de evaluare. Vor fi reevaluate doar criteriile contestate.

Comitetul de Soluționare a Contestațiilor va respinge automat contestațiile care nu îndeplinesc condițiile privind termenul de depunere, obiectul și cuprinsul acestora, fără a se cerceta motivele de drept și de fapt invocate.

Contestația poate fi retrasă de contestatar până la soluționarea acesteia, prin MySMIS2021+ sau, dacă nu este posibil prin MySMIS2021+, prin solicitarea în scris de retragere a contestației la AM PS.

Termenul maxim de soluționare a unei contestații este de 30 zile calendaristice, calculat de la data înregistrării acesteia la autoritatea de management/organismul intermediar, dată care nu poate depăși 5 zile lucrătoare de la data transmiterii contestației prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021.

Decizia Comitetului de soluționare a contestațiilor este definitivă în sistemul căilor administrative de atac. Ea poate fi atacată la instanțele judecătorești în condițiile Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare.



## 8.9. Contractarea proiectelor

### 8.9.1. Verificarea îndeplinirii condițiilor de eligibilitatea

Intrarea în etapa de contractare este adusă la cunoștința solicitantului al cărui proiect a fost selectat, prin aplicația informatică MySMIS2021/SMIS2021+, în termen de maxim 5 zile lucrătoare calculat de la data finalizării etapei de evaluare tehnică și financiară, respectiv de la data finalizării procesului de contestații, după caz.

În etapa de contractare, solicitanților li se va solicita de către AM, prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+, să facă dovada celor declarate prin declarația unică, respectiv să prezinte documentele suport prin care fac dovada îndeplinirii tuturor criteriilor de eligibilitate – **Anexa nr. 7: Grila de verificare a eligibilității cererilor de finanțare**. Solicitanții care, în etapa de contractare până la termenul stabilit de către AM PS, nu fac dovada îndeplinirii cerințelor conform declarației unice prezentată în etapa de depunere a cererii de finanțare, precum și a criteriilor prevăzute în **Anexa nr. 7: Grila de verificare a eligibilității cererilor de finanțare** sunt declarați respinși, iar contractul de finanțare nu va fi semnat.

Solicitanții vor avea la dispoziție maxim 15 zile lucrătoare de la solicitarea AM PS, calculat de la data primirii solicitării de la AM PS pentru transmiterea documentelor solicitate în etapa de contractare, sub sancțiunea respingerii cererii de finanțare. Prin excepție, acest termen poate fi prelungit o singură dată de către autoritatea de management în baza unei justificări fundamentate.

Nu vor fi solicitate documentele verificate deja în procesul de evaluare tehnică și financiară, și pe care AM PS le-a considerat că îndeplinesc condițiile de formă și conținut necesare pentru trecerea în etapa de contractare, cu excepția documentelor pentru care este necesară prezentarea dovezii valabilității acestora și în etapa de contractare, precum și a documentelor pentru care se constată erori materiale.

Nu vor fi solicitate documente și informații necesare în vederea confirmării realității informațiilor din declarația unică depusă de către solicitant pe care AM PS le poate obține în mod direct în baza consimțământului solicitantului, după caz, cu respectarea prevederilor legale privind protecția datelor personale din bazele de date administrate de alte instituții publice, prin implementarea măsurilor de interoperabilitate/interogare a sistemelor/bazelor de date/rapoartelor a sistemului MySMIS2021/SMIS2021+ cu baze de date ale altor autorități și instituții publice, pe baza protocoalelor încheiate cu acestea de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene.

Pentru acele situații în care obținerea datelor și informațiilor respective nu este posibilă sau informațiile nu corespund cu cele furnizate de solicitant, AM PS are obligația de a solicita clarificări solicitantului și documentele doveditoare.

AM PS poate solicita clarificări în etapa de contractare, în legătură cu documentele verificate, cu respectarea principiului tratamentului egal și nediscriminării, iar solicitanții au obligația să răspundă la clarificări cu respectarea termenului de maxim 15 zile lucrătoare calculat de la data primirii solicitării de clarificări, sub sancțiunea respingerii cererii de finanțare.

Verificarea îndeplinirii condițiilor de eligibilitate se realizează pe baza informațiilor și documentelor prezentate de solicitant, inclusiv ca răspuns la solicitările de clarificări, a informațiilor și documentelor care pot fi accesate, obținute sau puse la dispoziția AM PS din bazele de date administrate de alte instituții publice, pe baza protocoalelor încheiate cu acestea și a informațiilor și documentelor care au însoțit cererea de finanțare disponibile în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+.

În cazuri excepționale și pentru motive independente de solicitant, după caz, la solicitarea acestora, procesul de contractare poate fi suspendat, sub condiția ca perioada de suspendare să nu afecteze proiectul, astfel încât să se asigure implementarea acestuia în condiții optime, în conformitate cu cererea

de finanțare și cu încadrare în perioada de programare. Perioadele de suspendare nu pot depăși 45 de zile calendaristice.

Perioada de verificare a îndeplinirii criteriilor de eligibilitate, inclusiv perioada de solicitare de clarificări pentru emiterea deciziei de aprobare a finanțării, respectiv decizia de respingere a cererii de finanțare, precum și încheierea contractului de finanțare nu poate depăși 60 de zile calendaristice de la data la care solicitantul a luat cunoștință pentru trecerea în etapa de contractare.

#### **8.9.2. Decizia de acordare/ respingere a finanțării**

Urmare a verificării îndeplinirii condițiilor de eligibilitate, AM PS va emite decizia de aprobare a finanțării sau decizia de respingere a finanțării. Pentru proiectele selectate, în baza deciziei de aprobare a finanțării AM PS va proceda la încheierea contractului de finanțare.

AM PS emite decizia de respingere a cererii de finanțare, conform procedurii proprii, în etapa de contractare, cu menționarea motivelor de respingere, dacă intervine cel puțin una dintre următoarele situații:

- ▶ solicitantul nu face dovada că cele declarate prin declarația unică sunt conforme cu realitatea și corespund cerințelor din ghidul solicitantului;
- ▶ solicitantul nu răspunde în termenul de maxim 15 zile lucrătoare la clarificările care sunt solicitate de autoritatea de management. Decizia de respingere a finanțării unui proiect se aduce la cunoștința solicitantului prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+. Împotriva deciziei de respingere a finanțării se poate formula contestație pe cale administrativă la AM PS în termen de 30 zile calendaristice, calculat de la data primirii acesteia prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+. Contestațiile depuse după termenul de 30 de zile menționat vor fi respinse.

Contestațiile vor fi soluționate de către Comitetul de soluționare a contestațiilor din cadrul AM PS în termen de 30 zile calendaristice, calculat de la data înregistrării acesteia la autoritatea de management/organismul intermediar, dată care nu poate depăși 5 zile lucrătoare de la data transmiterii contestației prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021.

În cazul admiterii contestației ca rezultat al reverificării modului de îndeplinire a condițiilor de eligibilitate, AM PS poate decide anularea deciziei de respingere a finanțării și, după caz, emiterea deciziei de selectare și semnarea contractului de finanțare, având în vedere considerentele deciziei de soluționare a contestației.

#### **8.9.3. Definitivarea planului de monitorizare a proiectului**

Planul de monitorizare a proiectului stabilește indicatorii de etapă care se vor monitoriza de către autoritatea de management/organismul intermediar pe parcursul implementării proiectului.

În etapa de contractare va fi definitivat Planul de monitorizare a proiectului, anexă la contractul de finanțare al cărui model a fost aprobat prin Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene nr. 2041/2023, cu modificările ulterioare.

#### **8.9.4. Semnarea contractului de finanțare /emiterea deciziei de finanțare**

Contractul de finanțare va fi semnat de MIPE, în calitate de Autoritate de Management pentru Programul Sănătate și beneficiar.

Condițiile Specifice ale contractului de finanțare, anexă la contractul de finanțare și Anexa nr. 11 la prezentul ghid, completează și detaliază modul de aplicare a Condițiilor generale ale contractului de finanțare.

## 9. ASPECTE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE

La elaborarea cererii de finanțare, precum și pe toată perioada implementării proiectului, beneficiarii vor trebui să respecte prevederile legale europene și naționale în vigoare referitoare la conflictul de interese și la regimul incompatibilităților.

Beneficiarii de finanțare nerambursabilă se obligă să întreprindă toate diligențele necesare pentru a evita orice conflict de interese și să informeze cu celeritate AM PS în legătură cu orice situație care dă naștere sau este posibil să dea naștere unui astfel de conflict. În cazul apariției riscului unei astfel de situații beneficiarul trebuie să ia măsuri care să conducă la evitarea, respectiv stingerea lui și să informeze în scris AMPOS în legătură cu orice situație care dă naștere sau este posibil să dea naștere unui astfel de conflict, în termen de 3 (trei) zile lucrătoare de la apariția unei astfel de situații.

Reprezintă conflict de interese orice situație care împiedică beneficiarul de a avea o atitudine obiectivă și imparțială, sau care îi împiedică să execute activitățile prevăzute în cererea de finanțare într-o manieră obiectivă și imparțială, din motive referitoare la familie, viață personală, afinități politice sau naționale, interese economice sau orice alte interese. Interesele anterior menționate includ orice avantaj pentru persoana în cauză, soțul/ soția sau o rudă ori un afin, până la gradul 2 inclusiv.

Această prevedere se aplică beneficiarului, subcontractorilor, furnizorilor și angajaților beneficiarului și altor persoane juridice publice sau private, în cazul în care acestea sunt implicate în activități care pot fi încadrate în execuția, auditarea sau controlul bugetului Uniunii Europene, precum și angajaților AM PS și persoanelor fizice sau juridice care desfășoară activități externalizate pentru AM PS, implicați direct în procesul de evaluare/ selecție/ aprobare/ control, după caz, a cererilor de finanțare, respectiv în procesul de verificare/autorizare/ plată/control al cererilor de rambursare/plată.

În temeiul articolului 61 alin. (3) Regulamentul (UE, Euratom) 2024/2509 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 septembrie 2024 privind normele financiare aplicabile bugetului general al Uniunii (reformare), un conflict de interese există în cazul în care exercitarea imparțială și obiectivă a funcțiilor unui actor financiar sau ale unei alte persoane implicate în execuția bugetului „este compromisă din motive care implică familia, viața afectivă, afinitățile politice sau naționale, interesul economic sau orice alt interes personal direct sau indirect”.

- ▶ În sensul aspectelor menționate mai sus, beneficiarii se obligă să ia toate măsurile pentru respectarea regulilor pentru evitarea conflictului de interese, conform următoarelor prevederi legislative/ ghiduri europene și naționale:
  - articolul 61 Regulamentul (UE, Euratom) 2024/2509 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 septembrie 2024 privind normele financiare aplicabile bugetului general al Uniunii (reformare);
  - Capitolul II, Secțiunea a 2-a Reguli în materia conflictului de interese, din OUG nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, cu modificările și completările ulterioare;
  - Titlul IV, Capitolul II din Legea nr.161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și

sanționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare, pentru beneficiarii care fac parte din categoria subiecților de drept public;

- capitolul II, secțiunea 4 Reguli de evitare a conflictului de interese, (art. 58-63), din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice;
- Comunicarea Comisiei - Orientări privind evitarea și gestionarea conflictelor de interese în temeiul Regulamentului financiar.

## 10. ASPECTE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Parlamentul European și Consiliul au adoptat, în data de 27 aprilie 2016, Regulamentul (UE) 2016/679 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 RGPD).

Regulamentul (UE) 2016/679 impune un set unic de reguli în materia protecției datelor cu caracter personal, cu accent pe transparența față de persoana vizată și responsabilizarea operatorului de date vis a vis de modul în care acesta prelucrează datele cu caracter personal. Regulamentul (UE) 2016/679 stabilește o serie de garanții specifice pentru protecția cât mai eficientă a vieții private a minorilor, în special în mediul on-line. De asemenea, Regulamentul consolidează drepturile garantate persoanelor vizate și introduce noi drepturi: dreptul la portabilitatea datelor și dreptul la restricționarea prelucrării.

RGPD se aplică:

- ▶ prelucrării datelor cu caracter personal în cadrul activităților derulate la sediul unui operator sau al unei persoane împuternicite de operator pe teritoriul Uniunii, indiferent dacă prelucrarea are loc sau nu pe teritoriul Uniunii;
- ▶ prelucrării datelor cu caracter personal ale unor persoane vizate care se află în Uniune de către un operator sau o persoană împuternicită de operator care nu este stabilit (ă) în Uniune, atunci când activitățile de prelucrare sunt legate de oferirea de bunuri sau servicii unor astfel de persoane vizate în Uniune, indiferent dacă se solicită sau nu efectuarea unei plăți de către persoana vizată; sau legate de monitorizarea comportamentului lor dacă acesta se manifestă în cadrul Uniunii.

Principalele obligații pentru operatorii de date în aplicarea RGPD sunt:

- ▶ desemnarea unui responsabil cu protecția datelor (Art. 37-39 din Regulamentul general privind Protecția Datelor);
- ▶ cartografierea prelucrării de date cu caracter personal;
- ▶ monitorizarea acțiunilor care trebuie întreprinse;
- ▶ gestionarea riscurilor (în cazul în care au fost identificate prelucrări de date cu caracter personal susceptibile de a prezenta riscuri ridicate pentru drepturile și libertățile persoanelor fizice, operatorul va efectua o evaluare a impactului asupra protecției datelor, în condițiile art. 35 din Regulamentul General privind Protecția Datelor).
- ▶ respectarea tuturor normelor legislative privind Regulamentul (UE) 2016/679 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 RGPD), prevederi transpuse în legislația națională prin Legea nr. 190/2018, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor personale și protejarea confidențialității în sectorul comunicațiilor publice (Directiva asupra confidențialității și comunicațiilor electronice), transpusă în legislația națională prin Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, cu modificările și completările ulterioare.

Astfel, participanții la activitățile proiectului vor fi informați despre obligativitatea de a furniza datele lor personale și despre faptul că datele lor personale vor fi prelucrate în aplicațiile electronice MySMIS2021/SMIS2021+, în fazele de implementare/ susținabilitate a proiectului, cu respectarea dispozițiilor legale menționate. Pe parcursul implementării proiectului, beneficiarii vor face dovada că au obținut consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal de la fiecare participant, în conformitate cu prevederile legale menționate.

Depunerea cererii de finanțare reprezintă un angajament ferm privind acordul solicitantului, în nume propriu și/sau pentru interpuși, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal procesate în toate fazele de evaluare și selecție și ulterior, dacă este cazul, în toate fazele de contractare, implementare, susținabilitate a proiectului, inclusiv în cadrul aplicațiilor electronice MySMIS2021/SMIS2021+.

## **11. ASPECTE PRIVIND MONITORIZAREA TEHNICĂ ȘI RAPOARTELE DE PROGRES**

### **11.1. Rapoartele de progres**

Una dintre activitățile de monitorizare tehnică a proiectelor se realizează prin analiza rapoartelor de progres elaborate de beneficiar și a documentelor justificative care însoțesc raportul de progres.

Raportul de progres se generează prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ de către beneficiar și se transmite în termen de 30 de zile de la finalizarea perioadei de raportare.

Rapoartele de progres transmise de beneficiari conțin informații privind stadiul implementării proiectului, modul de desfășurare a activităților prevăzute în cererea de finanțare, modificările Proiectului Tehnic, dacă este cazul, rezultatele obținute, indicatorii de realizare și/sau de rezultat realizați până la momentul raportării, stadiul/realizarea indicatorilor de etapă, aspecte de mediu (DNSH și SEA) și eventualele probleme întâmpinate pe parcursul implementării.

În perioada de durabilitate, Beneficiarul transmite anual rapoartele de durabilitate și le transmite prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+.

Conținutul cadru al Raportului de progres al proiectului/ Raportului privind caracterul durabil al proiectului/investiției este prevăzut în anexa nr 5 la Ordinul MIPE nr. 1.777/3.05.2023 privind aprobarea conținutului/modelului/formatului/structurii-cadru pentru documentele prevăzute la art. 4 alin. (1) teza întâi, art. 6 alin. (1) și (3), art.7 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 23/2023 privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de coeziune 2021 – 2027.

Autoritatea de management/ Organismul intermediar verifică rapoartele de progres disponibile în aplicația informatică MySMIS2021/SMIS2021+ și documentele justificative care îl însoțesc în scopul urmăririi progresului proiectelor și a stadiului îndeplinirii indicatorilor de realizare și rezultat și al respectării planului de monitorizare a proiectului.

AM, după caz, poate să aplice măsurile corective prevăzute în contractul de finanțare pentru cheltuielile aferente perioadei de raportare solicitate la rambursare în cazul nerespectării repetate a termenului de depunere a raportului care conduce la apariția de decalaje între progresul fizic la nivelul Țintelor asumate și stadiul din rapoartele de progres și pe care are obligația de a le prevedea în contractul de finanțare.

În conformitate cu art. 49, alin. (3), lit. a) al Regulamentului Dispoziții Comune 2021/1060, beneficiarii proiectelor finanțate în cadrul prezentului apel au obligativitatea furnizării informațiilor necesare referitoare la beneficiarii reali, definiți de art. 3, alin. (6) al Directivei (UE) 2015/849. Modalitatea de raportare va fi prezentată de către Autoritatea de Management în cadrul Manualului beneficiarului.

Datele referitoare la contractanți, beneficiarii reali ai contractanților sau ai sub-contractanților, sunt necesare numai în cazul costurilor directe, în care beneficiarul sau alte entități implementează operațiunea



(sau o parte din aceasta), în conformitate cu normele Uniunii în materie de achiziții publice (chiar dacă se utilizează opțiuni de costuri simplificate), precum și, după caz, sub-contractanților acestora, numai la primul nivel de subcontractare, numai în situația în care sunt înregistrate informații cu privire la un contractant și doar pentru subcontractele cu o valoare totală de peste 50 000 EUR. Nu este necesară colectarea acestor date pentru contractele de achiziții publice finanțate din costuri indirecte, pe bază de opțiuni de costuri simplificate.

### 11.2. Vizitele de monitorizare

Raportul de vizită se elaborează de autoritatea de management/organismul intermediar, după caz, prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+, în conformitate cu prevederile procedurilor operaționale și se generează în termen de 10 zile lucrătoare de la data vizitei efectuată la fața locului.

Vizitele de monitorizare pot fi -planificate, ad-hoc, și ex-post, la beneficiarii proiectelor, atât în perioada de implementare, cât și post-implementare. Conținutul cadru al raportului privind vizita la fața locului în perioada de implementare/ raportului privind vizita la fața locului în perioada post implementare este prevăzut în anexa nr. 6 la Ordinul MIPE nr. 1.777/3.05.2023 privind aprobarea conținutului/modelului/formatului/structurii-cadru pentru documentele prevăzute la art. 4 alin. (1) teza întâi, art. 6 alin. (1) și (3), art.7 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 23/2023 privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de coeziune 2021 – 2027.

### 11.3. Mecanismul specific indicatorilor de etapă. Planul de monitorizare

Procesul de monitorizare se realizează pe baza contractului de finanțare și a anexelor la acesta/aceasta, în condițiile prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 23/2023, privind instituirea unor măsuri de simplificare și digitalizare pentru gestionarea fondurilor europene aferente Politicii de Coeziune 2021-2027, cu modificările și completările ulterioare.

Instrumentul principal utilizat în activitățile de monitorizare a proiectelor este reprezentant de *Planul de monitorizare a proiectului*, parte a contractului de finanțare. Planul de monitorizare a proiectului poate face obiectul unor modificări prin act adițional la contractul de finanțare.

Planul de monitorizare cuprinde indicatorii de etapă stabiliți pentru perioada de implementare a proiectului pe baza cărora se monitorizează și se evaluează progresul implementării proiectului, precum și condițiile și documentele justificative pe baza cărora se evaluează și se probează îndeplinirea acestora, în vederea atingerii obiectivelor și țințelor finale ale indicatorilor de realizare și de rezultat prevăzuți în cererea finanțare și asumați în contractul de finanțare.

Indicatorii de etapă sunt definiți în strictă corelare cu activitățile. Primul indicator de etapă poate fi stabilit la un interval de o lună, dar nu mai mult de 6 luni, calculat din prima zi de începere a implementării proiectului, așa cum este prevăzută în contractul de finanțare. Îndeplinirea indicatorului de etapă se probează prin raportul plan de monitorizare și prin documentele justificative care îl însoțesc, la termenul stabilit. Pentru confirmarea îndeplinirii indicatorului de etapă, AM PS poate solicita clarificări sau iniția o vizită de monitorizare, caz în care se suspendă termenul de validare. Prin sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ se emit atenționări automate către beneficiar și autoritatea de management cu cel puțin 10 zile calendaristice înaintea termenului precizat anterior.

În situația îndeplinirii cu întârziere a unui indicator de etapă, beneficiarul poate face dovada îndeplinirii acestuia, ulterior iar AM înregistrează în sistemul informatic MySMIS2021/SMIS2021+ îndeplinirea cu întârziere a unui indicator de etapă, și va solicita beneficiarului transmiterea unui plan de acțiuni și măsuri



în care va fi indicat modul de recuperare a întârzierilor, soluția prin care se va ajunge la îndeplinirea indicatorului de etapă nerealizat și noul termen pentru îndeplinirea acestuia, agreeat în prealabil cu AM. Acțiunile și măsurile vor fi stabilite astfel încât să nu afecteze îndeplinirea următorilor indicatori de etapă prevăzuți în planul de monitorizare.

În cazul neîndeplinirii unui indicator de etapă, AM PS sprijină beneficiarul pentru identificarea și stabilirea de posibile măsuri de remediere și urmărește atingerea indicatorilor de etapă prin activitățile curente de monitorizare, în funcție de riscurile identificate.

- a) Cu excepția primului indicator de etapă, în cazul neîndeplinirii celorlalți indicatori de etapă la termenele prevăzute în planul de monitorizare, actualizat prin actele adiționale aprobate, AM poate aplica, în funcție de analiza obiectivă și riscurile identificate, în condițiile prevăzute în contractul următoarelor măsuri: întreruperea termenului de plată pentru cererile de plată/cererile de prefinanțare/ cererile de rambursare până la îndeplinirea indicatorului de etapă, cu condiția ca îndeplinirea indicatorului să survină în perioada prevăzută la art. 74 alin. (1) lit. b din Regulamentul (UE) 2021/1.060, cu modificările și completările ulterioare;
- b) respingerea, în tot sau în parte, a cererii de plată/cererii de prefinanțare/ cererii de rambursare, în condițiile art. 25 alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 133/2021, dacă nu au fost transmise dovezile privind îndeplinirea indicatorului de etapă în termenul specificat la lit. a);
- c) aplicarea unor penalități de întârziere, stabilite ca procent din valoarea cererii de plată/cererii de prefinanțare/cererii de rambursare, în funcție de valoarea resurselor financiare prevăzute pentru îndeplinirea indicatorului de etapă raportat la valoarea respectivei cereri sau ca procent în limita a 5% din valoarea eligibilă a contractului de finanțare, în situația neîndeplinirii a 3 indicatori de etapă consecutivi din motive imputabile beneficiarului;
- d) suspendarea implementării proiectului, până la încetarea cauzelor obiective care afectează derularea activităților și atingerea indicatorilor de etapă;
- e) rezilierea contractului de către autoritatea de management;
- f) alte măsuri specifice prevăzute de autoritatea de management în contractul de finanțare, cu condiția ca acestea să nu aducă atingere prevederilor naționale și regulamentelor europene aplicabile.

Sumele respinse în condițiile menționate anterior pot fi incluse de beneficiar și resolicitate la plată, în condițiile îndeplinirii indicatorului de etapă, în prima cerere de rambursare depusă după îndeplinirea respectivului indicator de etapă.

În cazul nerealizării indicatorilor de etapă din primul an de implementare în decurs de 6 luni de la finalizarea primului an de implementare, din motive imputabile beneficiarului/liderului de parteneriat și/sau partenerilor acestuia, precum și în situația unor întârzieri semnificative în îndeplinirea indicatorilor de etapă care afectează substanțial sau fac imposibilă realizarea obiectivelor și atingerea rezultatelor proiectului asumate prin contractul de finanțare, AM poate proceda la rezilierea contractului de finanțare potrivit prevederilor art. 37 și 38 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 133/2021, și recuperarea sumelor deja plătite beneficiarului.

Măsurile pentru neîndeplinirea indicatorilor de etapă se vor aplica gradual.

## **12. ASPECTE PRIVIND MANAGEMENTUL FINANCIAR**

### **12.1. Mecanismul cererilor de prefinanțare**

Cererea de prefinanțare reprezintă cererea depusă de un beneficiar, prin care se solicită autorității de management virarea sumelor necesare pentru plata cheltuielilor aferente implementării proiectelor finanțate din fonduri europene, fără depășirea valorii totale eligibile a contractului de finanțare.

Pentru proiectele finanțate în cadrul prezentului apel se poate acorda prefinanțare beneficiarilor/liderilor de parteneriat/partenerilor, alții decât cei prevăzuți în OUG nr. 133/2021 la art. 7 alin. (1)-(5), (8), (10) și (15), în conformitate cu prevederile art. 18 din OUG nr. 133/2021.

## **12.2. Mecanismul cererilor de plată**

Cererea de plată reprezintă cererea depusă de un beneficiar, prin care se solicită autorității de management virarea sumelor necesare pentru plata cheltuielilor eligibile, rambursabile, conform contractului de finanțare, în baza facturilor, a facturilor de avans, a statelor privind plata salariilor, a statelor/centralizatoarelor pentru acordarea burselor, subvențiilor, premiilor și onorariilor.

Mecanismul cererilor de plată se aplică beneficiarilor de proiecte finanțate din fonduri europene, alții decât cei prevăzuți în OUG nr. 133/2021 la art. 7 alin. (1) - (5), (8), (10) și (15).

Beneficiarii, alții decât cei prevăzuți în OUG nr. 133/2021 la art. 7 și 8, au obligația de a achita integral contribuția proprie aferentă cheltuielilor eligibile incluse în documentele anexate cererii de plată, cel mai târziu până la data depunerii cererii de rambursare aferente cererii de plată.

După încasarea sumelor virate de către autoritatea de management, în termen de maximum 10 zile lucrătoare, beneficiarii au obligația de a depune cererea de rambursare aferentă cererii de plată la autoritatea de management, în care sunt incluse sumele decontate prin cererea de plată.

## **12.3. Mecanismul cererilor de rambursare**

Cererea de rambursare reprezintă cererea depusă de un beneficiar prin care se solicită autorității de management virarea sumelor aferente cheltuielilor eligibile, efectuate conform contractului de finanțare sau prin care se justifică utilizarea prefinanțării.

Mecanismele aferente cererilor menționate anterior sunt reglementate în cadrul OUG nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziție justă.

## **12.4. Graficul cererilor de prefinanțare/ plată/ rambursare**

Finanțarea va fi acordată, în baza cererilor de prefinanțare/ rambursare/ plată, elaborate și transmise prin sistemul MySMIS2021/SMIS2021+, în conformitate cu Graficul de depunere a cererilor de prefinanțare/ plată/ rambursare a cheltuielilor, declarat și actualizat de beneficiar în sistemul MYSMIS2021/SMIS2021+.

Beneficiarul este obligat să respecte depunerea cererilor de prefinanțare/ plată/ rambursare în lunile menționate în cadrul graficului de depunere.

Cererea de rambursare finală se transmite în termen de maximum 30 de zile de la finalizarea perioadei de implementare a proiectului.

## **13. MODIFICAREA GHIDULUI SOLICITANTULUI**

### **13.1. Aspectele care pot face obiectul modificărilor prevederilor ghidului solicitantului**

Prevederile ghidului solicitantului pot face obiectul anumitor modificări<sup>14</sup>, determinate de:

- modificarea prevederilor legale în vigoare poate determina AM PS să solicite documente suplimentare și/sau respectarea unor condiții suplimentare față de prevederile prezentului ghid,

<sup>14</sup> Nu au caracter exhaustiv

pentru conformarea cu modificările legislative intervenite. Solicitanții la finanțare au obligația de a respecta legislația în vigoare la nivel național și european, inclusiv a modificărilor intervenite pe parcursul procesului de evaluare, selecție, contractare a proiectelor, modificări intervenite ulterior lansării prezentului ghid;

- modificarea conținutului Programului Sănătate până la data închiderii apelului de proiecte poate determina modificări ale prezentului ghid al solicitantului;
- necesitatea de a corecta anumite prevederi ale ghidului care fie nu sunt suficient definite, fie necesită modificări pentru a asigura o mai bună coerență a documentului sau pentru remedierea unor aspecte deficitare;
- modificarea datelor de deschidere și închidere a apelului de proiecte;
- posibilitatea de supracontractare conform OUG nr. 133/2021;
- pentru aplicarea prevederilor subcapitolului 7.1. Completarea formularului cererii, AM PS își rezervă dreptul de a modifica sau de a introduce elemente noi în cadrul ghidului solicitantului de finanțare, prin emiterea de Corrigendum-uri și Instrucțiuni, conform celor precizate la capitolul 13.1. Aspectele care pot face obiectul modificărilor prevederilor ghidului solicitantului, cu mențiunea că în cadrul acestora vor fi precizate dispozițiile tranzitorii cu privire la proiectele aflate în procesul de evaluare, selecție sau contractare. AM PS se va asigura permanent de respectarea principiului privind tratamentul egal și nediscriminatoriu al tuturor solicitanților la finanțare și beneficiarilor de finanțare, precum și transparența sistemului de evaluare, selecție și implementare prin publicarea pe pagina web a Programului Sănătate <https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/programare-ghiduri/> a tuturor modificărilor și condițiilor suplimentare intervenite ulterior publicării prezentului ghid.

În funcție de modificările intervenite, AM PS se va asigura de respectarea principiului privind tratamentul nediscriminatoriu al tuturor solicitanților la finanțare, asigurând totodată și transparența sistemului de evaluare și selecție prin publicarea tuturor modificărilor și condițiilor suplimentare intervenite ulterior publicării prezentului ghid, precum și termenele aplicabile.

Modificarea Ghidului se va face prin Ordin al ministrului investițiilor și proiectelor europene. Pentru interpretări ale prevederilor cuprinse în Ghidul Solicitantului, adaptări sau aplicări ale modificărilor legislației aplicabile în cadrul Ghidul Solicitantului, AM PS poate emite Instrucțiuni.

### **13.2. Condiții privind aplicarea modificărilor pentru cererile de finanțare aflate în procesul de selecție (condiții tranzitorii)**

Pentru aplicarea celor menționate la secțiunea 13.1, MIPE poate emite Ordin de modificare/completare a prevederilor prezentului ghid, cu mențiunea că, în cadrul Ordinului de modificare/completare a ghidurilor, vor fi precizate dispozițiile tranzitorii cu privire la proiectele aflate în procesul de evaluare, selecție și contractare.

În funcție de modificările intervenite, AM PS se va asigura de respectarea principiului privind tratamentul nediscriminatoriu al tuturor solicitanților la finanțare, asigurând totodată și transparența sistemului de evaluare și selecție prin publicarea tuturor modificărilor și condițiilor suplimentare intervenite ulterior publicării prezentului ghid, precum și termenele aplicabile.



**14. ANEXE la Ghidul Solicitantului**

- ▶ **Anexa nr. 1: Criterii de evaluare tehnică și financiară**
- ▶ **Anexa nr. 2: Definiții și mod de calcul indicatori**
- ▶ **Anexa nr. 3: Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile**
- ▶ **Anexa nr. 4: Declarația unică**
- ▶ **Anexa nr. 5: Tabel centralizator pentru documente ce dovedesc dreptul de proprietate/administrare/folosință**
- ▶ **Anexa nr. 6: Cerințe DNSH**
- ▶ **Anexa nr. 7 Grila de verificare a eligibilității cererilor de finanțare**
- ▶ **Anexa nr. 8: Indicatorii de etapă**
- ▶ **Anexa nr. 9: Plan de monitorizare**
- ▶ **Anexa nr. 10: Tabel corelare buget-activități-resurse**
- ▶ **Anexa nr. 11: Condiții specifice ale contractului de finanțare**
- ▶ **Anexa nr. 12: Acord de parteneriat**
- ▶ **Anexa nr. 13: Tabel centralizator date calcul subcriterii**