



Finanțat de
Uniunea Europeană
NextGenerationEU



Planul Național
de Redresare și Reziliență



PLANUL NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ

Ghidul beneficiarului

ÎN CADRUL APELURILOR DE PROIECTE - COD APEL: MS-0012

Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională

COMPONENTA: 12 - Sănătate

INVESTIȚIA: 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești

Investiția specifică: I1.2. Unități medicale mobile (Caravane)

Ghidul solicitantului pentru selectarea celor 8 unități spitalicești care vor beneficia de unități medicale mobile (caravane) prin apel deschis

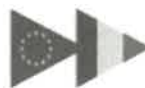
Data:

XXXXXX

Context:

Observațiile și propunerile privind prezentul Ghid al beneficiarului pot fi transmise la adresa de email: alexandru.rogobete@ms.ro cu menționarea în subiectul email-ului a „Investiției specifice” pentru care se fac observațiile.
Termenul limită până la care se pot face propuneri este: 30 noiembrie 2022, ora 14:00.





PREAMBUL

Acest document se aplică Investiție 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică: I1.2. Unități medicale mobile (Caravane), Componenta 12 Sănătate în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR).

Prezentul document se adresează tuturor potențialilor solicitanți și beneficiari pentru Investiția mai sus-menționată.

Interpretarea informațiilor incluse în cererea de finanțare se realizează sistematic, în conformitate cu prevederile Ghidului beneficiarului privind regulile și condițiile aplicabile finanțării din fondurile europene aferente PNRR în cadrul: I1.2. Unități medicale mobile (Caravane), aprobate și publicate pe site-ul Ministerului Sănătății în calitate de Coordonator de reforme și investiții.

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

IMPORTANT

Vă recomandăm ca înainte de a începe completarea cererii de finanțare pentru să vă asigurați că ați parcurs toate informațiile prezentate în acest document și să vă asigurați că ați înțeles toate aspectele legate de specificul intervențiilor finanțate din fonduri europene aferente PNRR.

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





Cuprins

Cuprins	3
1. Planul național de redresare și reziliență	4
1.1. Planul național de redresare și reziliență	4
1.2. Provocările din domeniul sănătății publice	4
2. 11.2. Unități medicale mobile	5
2.1. Obiectivul investiției	5
2.2. Indicatorii investiției	5
2.3. Modalitatea de implementare a investiției	5
2.4. Rata de finanțare	5
2.5. Termene	6
2.6. Modificarea Ghidului Beneficiarului	6
2.7. Riscuri	7
3. Eligibilitate	7
3.1. Solicitanții eligibili	7
3.2. Ajutor de Stat și proiecte generatoare de venit	8
3.3. Cheltuieli eligibile și neeligibile	9
4. Etapele de derulare ale unui proiect	11
4.1. Realizare documente suport	11
4.2. Dosarul de finanțare	12
4.3. Evaluare și selecția beneficiarilor	14
4.4. Contractarea	15
4.5. Implementarea investițiilor specifice.	16
5. Principii orizontale	16
6. Anexe	19





Componenta C12 - Sănătate
Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești
11.2. Unități medicale mobile (Caravane)
Ghidul beneficiarului

Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență

1.1. Planul național de redresare și reziliență

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

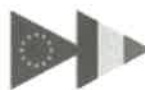
Obiectivul general al PNRR al României este corelat în mod direct cu Obiectivul general al MRR3, așa cum este inclus în Regulamentul 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului, din 12 februarie 2021, art.4. Astfel, obiectivul general al PNRR al României este dezvoltarea României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență.

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

1.2. Provocările din domeniul sănătății publice

Procentul de nevoi medicale nesatisfăcute se menține crescut în România. Există, de asemenea, diferențe privind accesul la servicii medicale în funcție de regiune, etnie, vârstă sau nivelul de venituri. Astfel, persoanele care locuiesc în mediul rural sau urbanul mic, cele din comunități marginalizate și cele cu nivel socio-economic scăzut au acces redus la îngrijire medicală. (State of Health 2019 - OECD). În plus, există un nivel redus de integrare între diferitele forme de asistență medicală, iar personalul medical este inegal distribuit între diferite zone ale țării și, respectiv, între mediul rural și cel urban. În perioada ianuarie-decembrie 2018, serviciile medicale în ambulatoriu reprezintă 16,87% din totalul cheltuielilor cu serviciile medicale, medicamentele și dispozitivele medicale.





Este necesară integrarea serviciilor medicale pentru asigurarea accesului egal și echitabil și pentru asigurarea continuității de îngrijiri.

Asistența medicală primară, asistența medicală ambulatorie de specialitate, spitalele, sectorul sănătății publice și cel al asistenței sociale funcționează fragmentat și neintegrat, îngreunând accesul populației la servicii medicale integrate. Dezvoltarea de caravane medicale care vor putea derula activități de screening pentru cancerul mamar și pentru cancerul cervical în zonele cu acces limitat la servicii de asistență medicală specializată, inclusiv pentru zonele defavorizate cu populație majoritar romă sau comunități rome, după caz. Caravanele de screening (unități mobile) vor fi alocate centrelor regionale care derulează în acest moment activități de screening pentru cancerul cervical și care au deja expertiză în astfel de activități (10 caravane în 8 centre).

Caravanele medicale achiziționate vor utiliza cea mai bună tehnologie disponibilă din punct de vedere al mediului.

Secțiunea 2. I1.2. Unități medicale mobile

2.1. Obiectivul Investiției

Prin Investiția 1.2. se urmărește dezvoltarea de caravane medicale care vor putea derula activități de screening pentru cancerul mamar și pentru cancerul cervical în zonele cu acces limitat la servicii de asistență medicală specializată, inclusiv pentru zonele defavorizate cu populație majoritar romă sau comunități rome, după caz. Caravanele de screening (unități mobile) vor fi alocate centrelor regionale care derulează în acest moment activități de screening pentru cancerul cervical/mamar care au deja expertiză în astfel de activități.

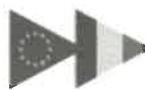
Caravanele medicale achiziționate vor utiliza cea mai bună tehnologie disponibilă din punct de vedere al mediului.

2.2. Indicatorii Investiției

Investiția I1.2. Unități medicale mobile (Caravane) are următorii indicatori:

- a) Indicatori cantitativi în conformitate cu prevederile țintei aferentă PNRR:
 - a.1. 10 unități mobile de screening pentru cancerul mamar și cancerul cervical





2.3. Modalitatea de implementare a investiției

Investiția 1.2. are un buget total de 19,776,390¹ lei echivalent a 4.020.000,00 € și se va realiza prin derularea unui apel deschis prin care se vor finanța 8 unități spitalicești cu expertiză în domeniul oncologiei pentru achiziționarea a 10 unități mobile de screening.

Investițiile vor consta în:

- achiziționarea unităților de screening pentru cancerul mamar și cervical;

Valoarea minimă nerambursabilă a finanțării alocate per proiect este de 983.900,00 lei reprezentând 200.000,00 euro fără TVA.

Valoarea maximă nerambursabilă a finanțării alocate per proiect este de maxim 1,977,639 lei echivalentul a 402.000,00 euro fără TVA.

Pragurile menționate ca valori minime și maxime fac referire la **bugetul solicitat prin cererea de finanțare**. Bugetul total al proiectului poate fi mai mare decât valoare maximă cu mențiunea că diferența trebuie să fie acoperită de solicitant sau ca urmare a analizării categoriilor de cheltuieli bugetul total poate scăde sub pragul minim fără ca proiectul să fie respins.

2.4. Rata de finanțare

Rata de finanțare acordată prin PNRR este de 100% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului fără TVA. În cazul proiectelor depuse în cadrul PNRR, valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile va fi suportată de la bugetul de stat, din bugetul coordonatorului de reforme și/sau investiții pentru Componenta 12 Sănătate I.1 Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești în conformitate cu legislația în vigoare subinvestiția I1.2. Unități medicale mobile.

2.5. Termene²:

Data lansării apelului: **XX 2022**

Data închiderii apelului: **XX, ora 16:00** (ora României).

Publicare rezultate finale: **XX**

Data limită de implementare a proiectelor: **XX**.

¹ Cursul valutar utilizat este cursul Inforeuro aferent lunii mai 2021, conform PNRR, Anexa III - Metodologie costuri: 1 euro=4,9195 lei.

² Termenele menționate pot suferi modificări în forma finală a Ghidului beneficiarului.





Notă: Fiind un apel cu termen limită de depunere:

- pentru a evita supraîncărcarea sistemului de înregistrare electronică, se recomandă evitarea depunerii solicitărilor de finanțare în ultima perioadă.
- încărcarea dosarelor se va putea face după data lansării, menționată în cadrul prezentei secțiunii.

2.6. Modificarea Ghidului Beneficiarului

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

Ministerul Sănătății va emite instrucțiuni în aplicarea prevederilor prezentului ghid. Pentru asigurarea principiului transparenței Ministerul Sănătății va publica ordinele de modificare a prezentului ghid pe pagina de internet proprie.

Ministerul Sănătății poate decide suplimentarea țintei prevăzută în CID în situația în care sunt înregistrate economii ca urmare a contractării proiectelor.

2.7. Riscuri

Ministerul Sănătății va monitoriza riscurile care pot să împiedice asupra implementării proiectului în calendarul propus. Pentru riscurile identificate vor fi propuse măsuri de reducere a riscului care vor fi agreeate cu beneficiarii.

Ministerul Sănătății va analiza în permanență complementaritatea cu alte măsuri, va comunica cu alte instituții în identificarea și evitarea situațiilor de dublă finanțare.

Secțiunea 3. Eligibilitate

3.1. Solicitanții eligibili

Solicitanții pot fi orice entitate publică care deține o unitate sanitară în cadrul căreia există secție de specialitate în oncologie.

Solicitanții eligibili sunt:

- Unități administrativ-teritoriale (UAT), definite conform Legii administrației publice locale nr. 215 din 23 aprilie 2001, republicată cu modificările și completările ulterioare și constituite potrivit Legii nr. 2 din 16 februarie 1968 privind organizarea administrativă a teritoriului României, republicată, cu modificările și completările ulterioare;





- Parteneriate între UAT și entități cu personalitate juridică proprie care au în componență una sau mai multe unități sanitare, respectiv imobilul (clădire și teren) în care funcționează unitatea sanitară. Liderul de proiect/parteneriat va fi Unitatea Administrativ Teritorială;
- Unități sanitare aflate în subordinea Instituțiilor centrale care dețin rețea proprie sanitară;
- Unități sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății.

3.2. Ajutor de Stat și proiecte generatoare de venit

Prin prezentul apel se vor fi finanțate unități medicale publice/alte structuri publice care furnizează asistență medicală, a căror infrastructură este în domeniul public al unităților administrativ-teritoriale sau instituțiilor centrale cu rețea proprie sanitară.

Serviciile au impact local și nu se încadrează în definiția ajutorului de stat. Dezvoltarea acestor servicii nu determină, în niciun caz, un risc de denaturare a concurenței, deoarece ele vor fi susținute în zone geografice mai puțin deservite (în care volumul anual de servicii pe locuitor este inferior mediei naționale).

Așadar, intervențiile propuse nu fac obiectul reglementărilor din domeniul ajutorului de stat.

Proiectele pot fi proiecte generatoare de venit dacă se încadrează în prevederile art. 61 alin. 1 din Regulamentul (UE) nr. 1303/2013 : „Prezentul articol se aplică operațiunilor care generează venituri nete ulterior finalizării lor. În sensul prezentului articol, „venituri nete” înseamnă intrările de numerar plătite direct de utilizatori pentru bunurile sau serviciile din cadrul operațiunii, cum ar fi taxele suportate direct de utilizatori pentru utilizarea infrastructurii, vânzarea sau închirierea de terenuri sau clădiri ori plățile pentru servicii, minus eventualele costuri de funcționare și de înlocuire a echipamentelor cu durată scurtă de viață, suportate pe parcursul perioadei corespunzătoare. Economii la costurile de funcționare generate de operațiunea în cauză se tratează drept venituri nete cu excepția cazului în care sunt compensate de o reducere egală a subvențiilor de funcționare. În cazul în care costul de investiție nu este integral eligibil pentru cofinanțare, veniturile nete menționate la primul paragraf sunt alocate în mod proporțional părților eligibile și celor neeligibile din costul de investiție.”

Conform Art. 16 - Determinarea veniturilor, litera (b) al Regulamentului nr. 480/2014 al Comisiei, ”veniturile nu includ transferuri de la bugetele de stat sau regionale sau de la sistemele de asigurări publice naționale”

Atunci când, contribuția statului sau a altei autorități publice (AP) este totuși, în schimbul unui bun sau al unui serviciu care îi este direct furnizat de proiect (adică statul este





utilizatorul), acesta este în general considerat venit de proiect și se include în analiza profitabilității financiare.”

În consecință, transferurile bugetare ale sistemului național de asigurări publice pot fi considerate venituri în conformitate cu articolul 61 alineatul (1) al Regulamentului (UE) nr. 1303/2013, în cazul în care transferul bugetar se efectuează pentru un serviciu furnizat direct serviciului fondul de sănătate (statistici, cercetare medicală etc.), dar nu și în cazul în care compensează serviciile furnizate pacienților care contribuie la sistemul de sănătate prin impozite.

3.3. Cheltuieli eligibile și neeligibile

Baza legală în vederea stabilirii ne/eligibilității:

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

Sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte:





- cheltuielile identificate în corelare cu activitățile eligibile descrise în prezentul Ghid al beneficiarului;
- cheltuielile ce conduc la realizarea investiției, inclusiv cheltuielile cu elaborarea documentației tehnice pentru realizarea investiției și pregătirea aplicației de finanțare;
- cheltuielile pentru derularea procedurilor de achiziție și pentru implementarea și managementul proiectului și a contractului de finanțare;
- cheltuielile de publicitate și informare, ce derivă exclusiv din Manualul de identitate vizuală privind operațiunile finanțate din Mecanismul de Redresare și Reziliență definite în conformitate cu prevederile art. 34 din Regulamentul (UE) nr. 2021/241 de instituire a Mecanismului de Redresare și Reziliență, cu modificările și completările ulterioare.

Condiții cumulative de eligibilitate a cheltuielilor:

- să fie în conformitate cu prevederile Planului Național de Redresare și Reziliență;
- să se încadreze în valorile menționate la art. 2.3. al prezentului Ghid;
- să fie în conformitate cu contractul de finanțare, încheiat între coordonatorul de reformă/investiție și beneficiar;
- să fie rezonabilă și necesară realizării operațiunii și să conducă la atingerea țintei;
- să respecte prevederile legislației Uniunii Europene și naționale aplicabile în special în ceea ce privește regimul achizițiilor publice, prin respectarea legislației în vigoare.
- să fie înregistrată în contabilitatea beneficiarului, cu respectarea prevederilor aplicabile.
- să fie angajată de către beneficiar și plătită în condițiile legii între 01 februarie 2020 și 31 noiembrie 2024 cu respectarea perioadei de implementare stabilite prin contractul de finanțare;
- să fie însoțită de documente justificative;

Se va lua în considerare și rezonabilitatea costurilor având în vedere OUG 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente, cu modificările și completările ulterioare.

Cheltuielile neeligibile în cadrul acestui apel de proiecte (enumerarea nu este exhaustivă):

- nu este eligibilă valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile. Valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile, în cazul în care nu sunt cheltuieli deductibile, este suportată din bugetul de stat (art. 13, alin. a din OUG nr. 24/2021);





- sumele ce depășesc pragurile menționate la art. 2.3. al prezentului Ghid și valoarea TVA aferentă;
- alte cheltuieli care nu duc în mod direct la îndeplinirea țintei.
- cheltuielile privind costurile de funcționare și întreținere a obiectivelor finanțate prin proiect;
- cheltuielile privind costuri administrative;
- cheltuielile de personal;
- cheltuieli financiare, respectiv prime de asigurare, taxe, comisioane, rata și dobânzi aferente creditelor;
- contribuția în natură;
- amortizarea.

Secțiunea 4. Etapele de derulare ale unui proiect

Proiectele din cadrul prezentului apel se vor derula astfel:

1. Realizarea documentației suport
2. Depunerea Dosarului de finanțare
3. Evaluarea și selecția beneficiarilor
4. Contractarea
5. Implementarea investițiilor specifice.

4.1. Realizarea documentației suport

- a. Investițiile propuse vor fi justificate printr-o notă de fundamentare /studiu de oportunitate/alt document justificativ după caz, aprobat de către conducătorul unității/structurii sanitare.
- b. Bugetul solicitat la finanțare se va justifica printr-un studiu de piață realizat de către solicitant și va cuprinde minim două oferte.

Notă: Pentru a declara eligibile solicitările de finanțare, configurația unităților mobile de screening trebuie să cuprindă echipamente/dotări pentru realizarea atât a investigațiilor pentru cancerul mamar, cât și pentru cancerul cervical.

Notă: Documentația suport (notă conceptuală/studiu de oportunitate/alt document justificativ) se va anexa cererii de finanțare.

Durata de execuție a proiectului care reiese din documentația suport trebuie să se încadreze în termenul limită de implementare a proiectelor menționat în cadrul secțiunii 2.5. al prezentului ghid.





4.2. Dosarul de finanțare

Dosarele de finanțare în cadrul acestei Investiții se încarcă pe platforma www.proiecte.pnrr.gov.ro/ doar în intervalul menționat la secțiunea 2.5 de mai sus și pentru apelul dedicat scopului proiectului. Încărcarea Dosarelor de finanțare se va realiza în conformitate cu prevederile Anexei 2 - Manualul de înscriere proiecte - este obligatorie disponibilitatea unei semnături electronice în acest sens.

Dosarul de finanțare este compusă din:

- Anexa 1 - Cererea de finanțare.
- Anexa 3 - Declarația de eligibilitate
- Anexa 4 - Declarație privind eligibilitatea TVA
- Anexa 5 - Consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal
- Anexa 6 - Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări
- Anexa 7 - Declarație DNSH
- Anexa 7.1 - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH
- Anexa 10 - Hotărâre de aprobare a proiectului (model orientativ)
- Documente referitoare la statutul solicitantului și reprezentantul legal
- Alte documente.

Notă: Dosarul de finanțare poate fi transmis numai după completarea și scanarea tuturor documentelor menționate anterior. Nu se acceptă transmiterea parțială.

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

Notă: Fiind un apel competitiv cu termen limită de depunere și pentru a evita supraîncărcarea sistemului de înregistrare electronică, se recomandă evitarea depunerii solicitărilor de finanțare în ultima perioadă respectiv depunerea cât mai rapidă a acestora.

Pentru prezentul apel de proiecte se vor depune (lista nu este obligatorie sau exhaustivă ci ea prezintă orientări generale referitoare la identificarea solicitantului și al reprezentantului legal):

- Documentele statutare ale solicitantului³:
 - Hotărârea de constituire a consiliului local / județean , după caz ;
 - Hotărârea judecătorească de validare a mandatului primarului sau orice alte documente din care să rezulte calitatea de reprezentant legal pentru situații particulare;

³ Documentele statutare ale solicitantului pot diferi în funcție de forma de organizare și subordonare a unității sanitare.





- Hotărârea consiliului județean privind alegerea președintelui;
- Alte documente specifice în acest sens în funcție de tipul solicitantului;

Notă: În cazul parteneriatelor între unitățile administrativ-teritoriale se vor prezenta pentru fiecare parte documentele așa cum au fost ele menționate mai sus.

- Documente privind identificarea reprezentantului legal al solicitantului;
Pentru reprezentantul legal al solicitantului se va anexa în mod obligatoriu la cererea de finanțare o copie după un document de identificare.
Notă: În cazul parteneriatelor între unitățile administrativ-teritoriale se vor prezenta pentru fiecare parte documentele așa cum au fost ele menționate mai sus.
- Autorizația sanitară de funcționare a unității sanitare, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 914 din 26 iulie 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.

Notă: Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reforme și investiții, își rezervă dreptul de a solicita informații suplimentare referitoare la unitatea sanitară.

Atât formularul cererii de finanțare cât și anexele acestuia, vor fi încărcate în platforma informatică în format pdf și se vor transmite sub semnătură electronică extinsă, certificate în conformitate cu prevederile legale în vigoare⁴.

Notă: În cazul necompletării tuturor secțiunilor cu caracter obligatoriu ale **dosarului de finanțare**, acesta va fi respins, neintrând în procesul de evaluare și selecție.

Limba utilizată în completarea dosarului de finanțare și în corespondența cu Ministerul Sănătății este reprezentată de Limba Română.

4.3. Evaluarea și selecția beneficiarilor

Evaluarea dosarelor de finanțare primite se face începând cu prima zi după data de închidere a apelului menționată la secțiunea 2.5. Termene și se evaluează având în vedere criteriile din Grila de evaluare anexată prezentului Ghid al beneficiarului.

⁴ Semnătura digitală este bazată pe un certificat digital, valabil la momentul depunerii documentelor





În situația în care comisia de evaluare va considera că sunt necesare clarificări, acestea pot fi solicitate iar termenul de răspuns este de maximum 10 zile calendaristice de la transmiterea scrisorii de solicitare clarificări.

În situația în care :

- termenul de implementare menționat în documentația suport excede termenul menționat în cadrul secțiunii 2.5. iar solicitantul nu propune un plan viabil de încadrare în termen, dosarul de finanțare va fi respins;
- În situația în care valoarea care reiese din documentația suport excede alocarea maximă aferentă proiectului iar solicitantul nu depune Hotărârea de aprobare a proiectului care să includă asigurarea finanțării suplimentare, dosarul de finanțare va fi respins;

Notă: Ministerul Sănătății poate solicita informații suplimentare sau clarificări referitoare la buget sau alte aspecte din documentația suport (notă de fundamentare /studiu de oportunitate/alt document justificativ).

După evaluarea dosarelor de finanțare, lista solicitanților ordonată descrescător (inclusiv proiectele respinse ca urmare a verificării administrative și al eligibilității).

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

În termen de 15 zile de la primirea rezultatului, aplicanții pot formula contestații pentru care vor primi răspuns în maxim 30 de zile. După rămânerea definitivă a rezultatelor, se va publica lista finală de finanțare și lista finală de rezervă pe site-ul Ministerului Sănătății.

4.4. Contractarea

În 45⁵ de zile de la transmiterea adresei de confirmare, beneficiarul are obligația de a semna contractul de finanțare. Pentru semnarea contractului de finanțare, Ministerul Sănătății va solicita documente suplimentare necesare contractării.

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

⁵ Comisia de evaluare în cadrul prezentului apel pot prelungi termenul de 45 de zile în situații justificate





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

Notă: În situația în care proiectul necesită modificarea structurii din Autorizația sanitară de funcționare, solicitantul va demara toate demersurile necesare pentru obținerea referatului de evaluare întocmit de autoritățile de sănătate publică județene/a municipiului București (dacă e cazul) conform cu proiectul finanțat.

4.5. Implementarea investițiilor specifice.

Beneficiarii finanțărilor vor demara acțiuni specifice de implementare a proiectelor care constau în derularea de proceduri de achiziție publică în funcție de specificul proiectelor.

Secțiunea 5 . Principii orizontale

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

Având în vedere prevederile art. 22, alin. (2), lit. d) din Regulamentul PNRR, coroborat cu art. 6 din Regulamentul financiar, Ministerul Sănătății are obligația colectării următoarelor categorii de date standardizate și de a asigura accesul la acestea:

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

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

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





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

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

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

Se consideră dublă finanțare situațiile prin care se încalcă prevederile art. 9 din Regulamentul PNRR și ale art. 191 din Regulamentul financiar.

Pentru realizarea analizei privind dubla finanțare, în etapa de evaluare, selecție și contractare se va urmări ca proiectele propuse spre finanțare din PNRR să conțină informații suficiente în ceea ce privește inițiative complementare de care a beneficiat sau beneficiază solicitantul finanțării și, dacă este cazul, partenerul acestuia.

Astfel, solicitantul și partenerul acestuia vor prezenta în cererea de finanțare informații cu privire la proiectele implementate de solicitant și partenerii acestuia, după caz, în domeniul vizat de apel, în ultimii 5 ani, indiferent de sursa de finanțare și de stadiul acestora (finalizate, nefinalizate, în curs de implementare). În acest sens, Ministerul Sănătății va avea în vedere proiectele în cadrul cărora au fost derulate activități care au legătură cu nevoile și problemele vizate de proiectele depuse spre finanțare. Totodată, solicitantul finanțării din PNRR și, după caz, partenerul acestuia vor preciza în secțiunea relevantă din cererea de finanțare aspectele din care să rezulte că nu există dublă finanțare cu proiectul depus spre finanțare în cadrul PNRR.

În cazul în care se constată că există dublă finanțare, proiectul este respins total sau parțial (în ipoteza în care dubla finanțare nu acoperă întregul proiect, iar componenta/ componentele neafectate de dubla finanțare sunt viabile).

Se va completa „Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări”.

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





Egalitatea de șanse și de tratament are la bază participarea deplină și efectivă a fiecărei persoane la viața economică și socială, fără deosebire pe criterii de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, dizabilități, vârstă sau orientare sexuală.

Pentru a promova egalitatea de gen, nediscriminarea, precum și asigurarea accesibilității, principiul egalității de șanse și de tratament trebuie încorporat ca parte integrantă a diverselor stadii din ciclul de viață al unui proiect: definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare.

Proiectul trebuie să descrie acțiunile specifice de promovare a egalității de șanse și prevenire a discriminării de gen, pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală luând în considerare nevoile diferitelor grupuri-țintă expuse riscului acestor tipuri de discriminare și, mai ales, cerințele pentru asigurarea accesibilității pentru persoanele cu dizabilități.

În linie cu principiul DNSH "do not significant harm", menționat în anexa DNSH la PNRR pentru cadrul Investiției I1.2. Unități medicale mobile din cadrul Componentei 12 Sănătate, proiectul va promova dezvoltarea durabilă, în primul rând, prin finanțarea unor activități orientate direct spre susținerea acesteia, urmărind în principal protecția mediului, utilizarea eficientă a resurselor, atenuarea și adaptarea la schimbările climatice, biodiversitatea, rezistența în fața dezastrelor, prevenirea și gestionarea riscurilor.

În conformitate cu Regulamentul PNRR, nicio măsură inclusă PNRR nu ar trebui să cauzeze un prejudiciu semnificativ obiectivelor de mediu. Astfel, solicitanții trebuie să demonstreze că proiectele depuse în cadrul prezentului apel respectă principiul de a nu prejudicia în mod semnificativ. În acest sens, se va completa Declarație DNSH și anexa acesteia Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH.





6. Anexe

