**Anexa nr. 5:**

**Grila de verificare a eligibilității cererilor de finanțare în etapa de contractare**

|  |  |
| --- | --- |
| Program Sănătate | |
| Prioritate | Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive |
| Obiectiv specific | ESO4.11. Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung (FSE+) |
| Apel | ***“Măsuri sistemice de planificare, monitorizare și control al calității programului de screening pentru boli hepatice cronice - etapa I”*** |
| Titlul cererii de finanțare: |  |
| Nr. apel de proiecte |  |
| Cod SMIS |  |
| Nr înregistrare: |  |
| Solicitantul: |  |

|  | **Cerința/ Criteriul** | **Subcriterii procesate de evaluatori** | **DA** | **NU** | **NA** | **Observații** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cererea de finanțare respectă formatul solicitat și conține toate anexele solicitate.** | 1. *Cererea de finanțare este însoțită de toate anexele si documentele solicitate prin ghidul solicitantului (conform secțiunii 7.4 Anexe și documente obligatorii la depunerea cererii din ghidul solicitantului).Pentru documentele redactate în altă limbă, au fost trimise traduceri autorizate ale acestora)* 2. *Toate secțiunile din cererea de finanțare sunt completate cu informațiile solicitate pentru specificul apelului de proiecte, informațiile sunt corelate cu documentele anexate la cererea de finanțare* |  |  |  |  |
| **2** | **Cererea de finanțare și anexele la aceasta sunt semnate, asumate și transmise sub semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal/a unui împuternicit al reprezentantului legal al solicitantului de finanțare/liderului de parteneriat, după caz.** | 1. *Se verifică dacă persoana care a semnat cererea de finanțare si anexele este aceeași cu reprezentantul legal sau împuternicitul acestuia.* 2. *Se va verifica, daca este cazul, împuternicirea pentru persoana desemnată să semneze contractul de finanțare/documentele contractului, după caz;* |  |  |  |  |
| **3** | **Solicitantul și partenerii săi fac parte din categoria de beneficiari eligibili și îndeplinesc condițiile de acces la finanțare stabilite în Ghidul Solicitantului** | 1. *Solicitantul face parte din categoria menționată în Ghidul Solicitantului și are experiența necesară derulării activităților/subactivităților pe care le desfășoară în cadrul proiectului*   Se verifică *documentele* care atestă încadrarea în categoriile de solicitant eligibil conform secțiunii 5.1.2 din Ghidul Solicitantului:   * **Institut sau unitate sanitară publică cu paturi, cu personalitate juridică aflată în subordinea Ministerului Sănătății** cu competențe în diagnosticarea, stadializarea și tratamentul bolilor hepatice cronice de la stadiul de hepatită până la ciroza hepatică decompensată și hepatocarcinom.   Pentru a fi eligibil, solicitantul trebuie să demonstreze următoarele cerințe privind **capacitatea operațională**:   1. Cerințe **structură unitate sanitară:**    1. au autorizate și funcționale: secție de gastroenterologie, laborator de analize medicale, laborator de endoscopie digestivă**,** laborator de cercetare gastroenterologie și/sau hepatologie**;** 2. **cerințe resurse umane** - personal intern angajat minim 15 medici gastroenterologi; 3. **cerințe dotări minime necesare**: echipamente pentru:    1. ultrasonografie (minim 2);    2. echipamente pentru evaluarea non-invazivă hepatică (minim 2);    3. laborator de analize medicale;    4. laborator de endoscopie digestivă; 4. **cerințe experiență**: dovedită în:    1. elaborarea de strategii / metodologii de screening;    2. organizarea de activități de screening; |  |  |  |  |
| 1. Partenerii fac parte din categoriile menționate în Ghidul Solicitantului și au experiența necesară derulării activităților/subactivităților pe care le desfășoară în cadrul proiectului   Se verifică documentele care atestă încadrarea în categoriile de parteneri eligibili conform secțiunii 5.1.3 din Ghidul Solicitantului:  Parteneri eligibili:   * Institut Național de Sănătate Publică, cu personalitate juridică, în subordinea Ministerului Sănătății – obligatoriu de implicat în ceea ce privește registrul *Sistemului Electronic de evidență al Screening-ului (SEES)* * Instituțiile si structurile de specialitate ale Ministerului Sănătății, care desfășoară activități în domeniul sănătății publice la nivel național, regional, județean și local, cu personalitate juridică, aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea Ministerului Sănătății, cu excepția CNAS și a caselor de asigurări de sănătate; * Universități publice de Medicină și Farmacie; * ONG-uri cu activitate relevantă în activitățile eligibile. |  |  |  |  |
| 1. Este îndeplinită cerința de a avea în cadrul structurii parteneriatului, cel puțin Institutul Național de Sănătate Publică. Acesta va fi implicat în mod obligatoriu în subactivitatea 2.1. |  |  |  |  |
| 1. Acordul de parteneriat îndeplinește cerințele minime de conținut prevăzute de legislația în vigoare aplicabilă și conform Anexei 8 la ghidul solicitantului: |  |  |  |  |
| 1. Selecția partenerului/ partenerilor s-a realizat cu respectarea legislației europene şi naționale, este prezentată motivarea selectării și rolul concret al fiecărui partener/fiecărui tip de parteneri și fiecare dintre parteneri, acolo unde este cazul, este implicat în cel puțin o activitate relevantă; |  |  |  |  |
| 1. Solicitantul și partenerul dacă este cazul și/sau reprezentanții legali, nu se încadrează în niciuna din situațiile de excludere prezentate în Declarația unică în cadrul secțiunii B. |  |  |  |  |
| 1. Activitățile de subcontractare se realizează numai de către solicitantul de finanțare nu şi de partenerii acestuia. Prin excepție, partenerii pot subcontracta activități/ subactivități suport (de ex., organizare evenimente, pachete complete conținând transport și cazare a participanților şi/sau a personalului propriu, sonorizare, interpretariat, tipărituri), dar nu și activități relevante, pentru care au fost selectați ca parteneri, în baza expertizei în domeniu. |  |  |  |  |
| 1. Solicitantul, inclusiv partenerii dacă este cazul, fac dovada capacității financiare 2. Sumele menționate în hotărâre sunt acoperitoare pentru cheltuielile aferente activităților gestionate în proiect (cheltuieli neeligibile și contribuția la cheltuielile eligibile), conform bugetului, acordului de parteneriat, dacă e cazul? sau 3. Solicitantul și fiecare partener, contribuie financiar la implementarea proiectului și fiecare își asigură partea de buget (asistența financiară nerambursabilă sau/și contribuția proprie) |  |  |  |  |
| 1. **Notă justificativă în cazul parteneriatului**   Notă justificativă prezintă analiza valorii adăugate a parteneriatului în ceea ce privește utilizarea eficientă a fondurilor, rolul și responsabilitățile, contribuția și expertiza/ experiența relevantă pentru implementarea proiectului pentru fiecare partener |  |  |  |  |
|  | 1. În cazul în care parteneriatul este format din entități publice și private, solicitantul gestionează cea mai mare parte din buget; |  |  |  |  |
| **4** | **Proiectul se încadrează în Programul Sănătate, conform specificului de finanțare stabilit în Ghidului Solicitantului?** | Proiectul este încadrat în:   * Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive. * obiectivul specific ESO4.11: Lărgirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri accesibile, inclusiv servicii care promovează accesul la locuințe și îngrijire orientată către persoane, inclusiv asistență medicală Modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, acordând o atenție deosebită copiilor și grupurilor defavorizate Îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu dizabilități, precum și a eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung (FSE+) * indicatorii de realizare: * 02PSO2 *Numărul de instrumente/ mecanisme sprijinite pentru a fi elaborate/ revizuite* * EECO01 *Numărul total de participanți* * indicatorii de rezultat: * 02PSR1 *Numărul de instrumente/ mecanisme aprobate/ implementate/ operaționalizate* * EECR03 *Participanți care obțin o calificare la încetarea calității de participant* |  |  |  |  |
| **5** | **Grupul țintă este eligibil?** | Grupul țintă al proiectului trebuie să se încadreze în categoriile eligibile menționate în Ghidul solicitantului   * Personal din managementul/ coordonarea/ implementarea programelor de screening * Personal din autoritățile publice centrale și locale ale sistemului public de sănătate |  |  |  |  |
| **6** | **Conformitatea cu art. 63 alin.6 din Regulamentul al Parlamentului European și al Consiliului nr. 2021/1060** | Se verifica daca proiectul propus spre finanțare nu a fost încheiat în mod fizic sau implementat integral înainte de depunerea cererii de finanțare în cadrul PS, indiferent dacă toate plățile aferente au fost realizate sau nu de către beneficiar |  |  |  |  |
| **7** | **Perioada de implementare a activităților proiectului** | Perioada de implementare a activităților proiectului nu depășește 31 decembrie 2028 |  |  |  |  |
| **8** | **Bugetul proiectului respectă prevederile privind eligibilitatea cheltuielilor si regulile de stabilire a acestora, conform prevederilor Ghidului Solicitantului?** | Cheltuielile prevăzute respectă prevederile legale privind eligibilitatea (secțiunea 5.3.2. Categorii și plafoane de cheltuieli eligibile din ghidul solicitantului) |  |  |  |  |
| La nivel de proiect pot fi decontate cheltuieli plafonate procentual, după cum urmează:   * cheltuieli de tip FEDR aferente cheltuielilor directe ale proiectului: maximum 15% din cheltuielile directe eligibile ale proiectului. * cheltuielile generale de administrație (cheltuieli indirecte pe bază de costuri reale) vor fi decontate ca maximum 7% din cheltuielile eligibile directe ale proiectului. * În contextul prezentului apel, la capitolul cheltuieli indirecte sunt eligibile şi cheltuielile pentru elaborarea cererii de finanțare, cheltuieli care pot fi efectuate inclusiv înainte de aprobarea cererii de finanțare. Plafonul maxim al cheltuielilor pentru elaborarea cererii de finanțare este de 0,5% din valoarea totală eligibilă a proiectului~~.~~ |  |  |  |  |
| **9** | **Valoarea proiectului și contribuția financiară solicitată se încadrează în limitele stabilite în Ghidul Solicitantului?** | Valoarea totală eligibilă a cererii de finanțare se încadrează în limitele minime și maxime prevăzute în ghidul solicitantului:  Valoarea maximă eligibilă a unui proiect este de 3.200.000 euro.  Curs euro=... |  |  |  |  |
| Bugetul proiectului respectă contribuția minimă pentru fiecare membru al parteneriatului? |  |  |  |  |
| **10** | **Proiectul cuprinde măsurile minime de informare și publicitate?** | În cererea de finanțare sunt descrise activitățile obligatorii de informare și publicitate proiect prevăzute în ghidul solicitantului secțiunea 3.21 |  |  |  |  |
| **11** | **Locul de implementare a proiectului** | Proiect cu acoperire națională |  |  |  |  |
| **12** | **Proiectul asigura respectarea principiilor orizontale - egalitatea de șanse, egalitatea de gen, accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități** și include/demonstrează existența adaptărilor pentru acestea; |  |  |  |  |  |
| **1** | **Certificatele de atestare fiscală, referitor la obligațiile de plată la bugetul local și la bugetul de stat** | 1. Sunt anexate certificatele de atestare fiscală referitor la obligațiile de plată la bugetul local și la bugetul de stat, din care reiese că solicitantul și-a achitat obligațiile de plată nete la bugetul de stat și respectiv bugetul local, în cuantumul stabilit de legislația în vigoare. În cazul parteneriatelor este obligatorie depunerea certificatelor de către toți membrii parteneriatului? 2. Certificatele sunt în termen de valabilitate? |  |  |  |  |
| **2** | **Certificatul de cazier fiscal al solicitantului** | 1. Este anexat certificatul de cazier fiscal al solicitantului? În cazul parteneriatelor este obligatorie depunerea certificatului de către toți membrii parteneriatului? 2. Certificatul de cazier fiscal este în termen de valabilitate? |  |  |  |  |
| **3** | **Formularul bugetar ”Fișa proiectului finanțat/propus la finanțare în cadrul programelor aferente Politicii de coeziune a Uniunii Europene” F.23, Formularul ” Fișă de fundamentare”F.1** | 1. Sunt anexate Formularele F.23 (dacă este cazul) și F.1? 2. Sunt corelate valoric cu bugetul proiectului? |  |  |  |  |
| **4** | **Împuternicire din partea consiliului director pentru persoana desemnată să semneze contractul de finanțare/documentele contractului, după caz;** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Lista resurselor umane care vor fi implicate in proiect, în cadrul căreia se specifică în mod clar funcția deținută în proiect, nominalizarea persoanelor implicate în proiect (de exemplu coordonator formare etc, după caz), semnată de reprezentantul legal al solicitantului;** |  |  |  |  |  |

**OBSERVAȚII**

| * Se va menționa data începerii etapei; * Se vor menționa solicitările de clarificări și răspunsurile la acestea, inclusiv cu termenele la care solicitările de clarificări au fost trimise și, respectiv, răspunsurile au fost primite de către AM; * Se vor menționa problemele identificate și observațiile OC; * Se va justifica neîndeplinirea anumitor criterii, dacă este cazul; * Se va menționa dacă cererea de finanțare a fost respinsă; * Se va menționa dacă a fost necesară realizarea medierii și concluziile acesteia. |
| --- |