**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 | **„Organizarea unui program național de prevenire, depistare precoce (screening), diagnostic și direcționare către tratament al pacienților cu TB„** |
| 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 |  |  |  |  |
| 2. 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:   * Institutul Național de Sănătate Publică – obligatoriu de implicat în ceea ce privește subactivitatea 1.1 * alți actori relevanți (ex. autorități publice centrale și locale, universități, ONG-uri relevante etc.) * Capacitatea operațională a solicitantului/parteneriatului va fi evaluată prin raportare la experiența acestora în derularea activităților/sub-activităților proiectului. |  |  |  |  |
| 3. Acordul de parteneriat este conform Anexei 8 la ghidul solicitantului? |  |  |  |  |
| 4. 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 este implicat în cel puțin o activitate relevantă? |  |  |  |  |
| 5. 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? |  |  |  |  |
| 6. 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. |  |  |  |  |
| 7. Solicitantul, inclusiv partenerii dacă este cazul, fac dovada capacității financiare?  8. Solicitantul și fiecare partener, contribuie financiar la implementarea proiectului și fiecare își asigură partea de buget (contribuția proprie)? |  |  |  |  |
| **9. Nota justificativă în cazul parteneriatului**  Nota 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? |  |  |  |  |
| 10. 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+) |  |  |  |  |
| **5** | **Proiectul contribuie la atingerea indicatorilor stabiliți în ghidul solicitantului** | Proiectul vizează atingerea țintelor minime pentru:   * indicatorii de realizare: * 02PSO2 *Numărul de instrumente/ mecanisme sprijinite pentru a fi elaborate/ revizuite –* ***minim 2*** * EECO01 *Numărul total de participanți –* ***minim 75.350*** * 02PSO1 *Număr de campanii de informare/ educare/conștientizare/derulare –* ***minim 1 campanie*** * 02PSO3 *Numărul total de participanți care beneficiază de servicii de testare în screening –* ***minim 75.000 de persoane***   *( minim 7000 persoane la* 31 decembrie 2024 ***)***   * indicatorii de rezultat: * 02PSR1 *Numărul de instrumente/ mecanisme aprobate/ implementate/ operaționalizate* - **minim 90% din ținta 02PS02** * EECR03 *Persoane care dobândesc o calificare la încetarea calității de participant –* ***minim 90% din ținta asumată pentru participanții la programele de formare din cadrul subactivității 1.2 și cuantificați la indicatorul de realizare EECO01*** * 02PSR6 *% persoanelor care au beneficiat de servicii de testare în screening din numărul total al persoanelor informate/ consiliate/ mobilizate –* ***minim******80% din ținta asumată pentru participanții la campaniile de informare din cadrul sub activității 2.2 și cuantificați la indicatorul de realizare EECO01*** * 02PSR8 *% persoanelor care au beneficiat de testare în screening care au intrat în intervenția de follow-up* ***- fără țintă (doar se raportează)*** |  |  |  |  |
| **6** | **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 de la nivel comunitar** (ex. asistenți medicali comunitari; asistenți medicali; mediatori sanitari; asistenți sociali; psihologi; medici de familie; medici specialiști, etc); * **Persoane/ grupuri vulnerabile/ defavorizate socio-economic/ din comunități cu grad de vulnerabilitate crescut care beneficiază de servicii de screening** (persoane care fac parte din grupuri vulnerabile/defavorizate, persoane defavorizate socio-economic, peroane care locuiesc în comunități cu grad de vulnerabilitate crescut); |  |  |  |  |
| Persoanele din grupul tinta respecta cerinţele stabilite la punctul 3.7 din ghidul solicitantului? |  |  |  |  |
| **7** | **Conformitatea cu art. 63 alin. 6 din Regulamentul al Parlamentului European și al Consiliului nr. 2021/1060** | Solicitantul îşi asuma in declarația unica faptul ca 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? |  |  |  |  |
| **8** | **Perioada de implementare a activităților proiectului** | Perioada de implementare a activităților proiectului respecta cerinta referitoare la data maxima de finalizare a proiectului, anume 31 decembrie 2028? |  |  |  |  |
| **9** | **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)? |  |  |  |  |
| * cheltuieli de tip FEDR aferente cheltuielilor directe ale proiectului: sunt de maximum 15% din cheltuielile directe eligibile ale proiectului? * cheltuielile eligibile indirecte sunt în procent de maximum 7% din valoarea totală a cheltuielilor directe eligibile? |  |  |  |  |
| **10** | **Valoarea proiectului și contribuția financiară solicitată se încadrează în limitele stabilite în Ghidul Solicitantului?** | Valoarea totală eligibilă a cererii de finanțare se încadrează în limita maximă prevăzută în ghidul solicitantului – 8.120.000 euro? |  |  |  |  |
| Bugetul proiectului respectă contribuția minimă pentru fiecare membru al parteneriatului? |  |  |  |  |
| **11** | **Proiectul cuprinde măsurile minime de informare și publicitate?** | În cererea de finanțare, la activitatea de management proiect sunt descrise activitățile obligatorii de informare și publicitate proiect prevăzute în ghidul solicitantului secțiunea 3.21? |  |  |  |  |
| **12** | **Locul de implementare a proiectului** | * Grupul țintă aferent activității de formare provine din unități publice din toate cele 8 regiuni de dezvoltare ale României, rezultând în mod obligatoriu un proiect cu acoperire națională? * Grupul țintă aferent activității de screening TB provine din toate cele 8 regiuni de dezvoltare ale României, rezultând în mod obligatoriu un proiect cu acoperire națională? |  |  |  |  |
| **13** | **Proiectul asigura respectarea principiilor orizontale - egalitatea de șanse, egalitatea de gen, accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități și include/demonstrează existența adaptărilor pentru acestea;** | Solicitantul si partenerii își asumă prin **Anexa nr. 4: Declarația unică** respectarea principiilor orizontale - egalitatea de șanse, egalitatea de gen, accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități și include/demonstrează existența adaptărilor pentru acestea? |  |  |  |  |
| **14** | **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/partenerul 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.   1. Certificatele sunt în termen de valabilitate? |  |  |  |  |
| **15** | **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.   1. Certificatul de cazier fiscal este în termen de valabilitate? |  |  |  |  |
| **16** | **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? |  |  |  |  |
| **17** | **Împuternicire din partea consiliului director pentru persoana desemnată să semneze contractul de finanțare/documentele contractului, după caz;** |  |  |  |  |  |

**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. |
| --- |