

**ANUNT DE SELECTIE PARTENERI PROIECT PRIVIND
Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul
medical**

Axa prioritara 4: Incluziunea sociala si combaterea saraciei; Obiectivul tematic 9 : Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare; Prioritatea de investitii 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general; Obiectivul specific 4.8: Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical

SPITALUL CLINIC DR. I. CANTACUZINO cu sediul in Bucuresti, str. Ioan Movila nr. 5-7, sectorul 2, telefon: (021) 210.71.00, fax:021/210.64.35 e-mail:cantacuzino@spitalul-cantacuzino.ro, este interesat de crearea de parteneriate cu entitati relevante pentru proiectele POCU 2014-2020, Axa prioritara 4: Incluziunea sociala si combaterea saraciei; Obiectivul tematic 9 : Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare; Prioritatea de investitii 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general; Obiectivul specific 4.8: Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical.

Cerintele generale pe care trebuie sa le indeplineasca partenerul pentru a fi selectat in vederea constituirii parteneriatului pentru obtinerea cererii de finantare pentru acest proiect POCU sunt specificate in Ghidurile POCU: Ghidul Solicitantului – Conditii Generale si conditii Specifice.

I.Principalele activitati care vor fi derulate in cadrul proiectului:

Activitatea 1. Activitatea 1: Furnizarea programelor de formare profesională specifică pentru personalul medical implicat în implementarea programelor prioritare la nivel național și local (nivel regional, județean)de sănătate.

Activitatea 2. Activitatea 2: Participarea persoanelor din grupul țintă la schimburi de experiență/ schimburi de bune practici, inclusiv în contextul acțiunilor de cooperare transnaționale

Activitatea 3. Managementul proiectului;

Activitatea 4. Publicitatea proiectului si cheltuielile indirecte;

II.Dosarul de participare la selectie trebuie sa includa urmatoarele documente:

- 1.Scrisoare de intentie
- 2.Fisa partenerului
- 3.Declaratie de angajament – anexa 2 la Orientari privind accesarea finantarilor in cadrul POCU 2014-2020;
- 4.Declaratie de eligibilitate – anexa 3 la Orientari privind accesarea finantarilor in cadrul POCU 2014-2020;
- 5.Certificat de inregistrare/ certificat constatator/ alt document care sa ateste ca partenerul are in obiectul de activitate activitatea/ activitatile pentru care opteaza in Scrisoarea de intentie – copie certificata conform cu originalul;

Formularele se pot transmite pe e-mail la adresa <mailto:cantacuzino@spitalul-cantacuzino.ro> , pana la data de 08.12.2016, ora 14.

Data comunicarii rezultatelor: 09.12.2016

Data depunere contestatii:12.12.2016 ora 14

III.Documentele trebuie sa indeplineasca urmatoarele cerinte:

- Sa fie completate toate rubricile;
- Sa fie asumate de reprezentantul legal sau de catre imputernicit – in acest caz se va prezenta imputernicire -, prin semnatura si stampila;
- Scrisoarea de intentie sa aiba numar de inregistrare;

GRILA DE EVALUARE ADMINISTRATIVA

Candidatul se considera calificat numai in cazul in care la toate criteriile de calificare a fost bifata rubrica DA

CRITERIU DE VALUARE

DA NU

1. Conformitatea documentelor

Au fost depuse toate documentele mentionate la punctul II

Documentele depuse respecta cerintele calitative cerute la punctul III

2. Capacitatea partenerulu de a desfasura activitatile propuse

Are in obiectul de activitate prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementarii proiectului si pe care le propune in scrisoarea de intentie

Are experienta in implementare a cel putin un proiect cu finantare neramburabila sau are experienta de minim 6 luni in desfasurarea activitatilor propuse

SCRISOARE DE INTENTIE PARTENERIAT

Catre:

Stimata Doamna/Domn

Prin prezenta subscrisa, reprezentata de, avand sediul social in, CUI..... si, SRL....., reprezentata de, avand sediul social in, cod fiscal, intentioneaza incheierea de acorduri de parteneriat cu Institutia pe care dumneavoastra o reprezentati in calitate de Solicitant/partener pentru participarea la sesiunile de depunere de proiecte de tip in cadrul AXEI PRIORITARE

Va informam ca domeniile de activitate ale Partenerului sunt :, domenii de activitate in concordanta cu obiectivele specifice ale proiectelor si ale DMI, Va mai informam ca domeniul principal de activitate al partenerului este, obiect de activitate in conformitate cu obiectivele proiectului.

Cu deosebita stima,

Reprezentat al

FISA PARTENERULUI	
Denumire organizație	
Acronim	
Cod de inregistrare fiscala	
Numar de inregistrare in Registrul Comerțului	
Nr. de la Registrul Asociațiilor Si Fundațiilor	
Anul inființarii	
Numarul mediu de salariati (Pentru ultimii 3 ani)	
Cifra de afaceri (Pentru ultimii 3 ani)	
Date de contact (adresa, tel., fax, e-mail)	
Persoana de contact (nume, poziția in organizație)	
Descrierea activității organizației, relevanta pentru acest proiect	
Activitatea /activitățile din cadrul proiectului in care doriți sa va implicați (conform Ghidului Solicitantului Conditii specifice)	
Resurse umane	
EXPERIENTA RELEVANTA	
Pentru fiecare proiect relevant mentionati:	
Titlul proiectului (conform contractului de finanțare)	
ID-ul proiectului (acordat de institutia finanțatoare)	
Calitatea avuta in cadrul proiectului (solicitant sau partener)	
Obiectivul proiectului	
Stadiul implementarii proiectului	
Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului	
Valoarea totala a proiectului	
Sursa de finanțare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile)	
Numele instituției finanțatoare	
Valoarea angajata (cheltuita) in proiect	

Numele si prenumele reprezentantului legal
Semnatura:

Data:

Stampila:

DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT

Prin prezenta, subsemnatul/ subsemnata _____, identificat/a cu _____ seria _____, nr. _____, eliberat/a la data de _____, cu domiciliul în localitatea _____, în calitate de reprezentant legal al _____, solicitant/lider de parteneriat al finanțării nerambursabile acordate pentru proiectul ID MySMIS, cu titlul _____, declar pe propria răspundere că _____ - are resursele financiare necesare pentru susținerea implementării proiectului și mă angajez:

- să furnizez contribuția proprie aferentă costurilor eligibile ale proiectului/ să furnizez împreună cu partenerii contribuția proprie aferentă fiecărui membru al parteneriatului;
- să finanțez împreună cu partenerii, după caz, toate costurile neeligibile aferente proiectului;
- să asigur, împreună cu partenerii, după caz, resursele financiare necesare implementării optime a proiectului în condițiile rambursării/decontării ulterioare a cheltuielilor;
- să mențin proprietatea proiectului și natura activității, împreună cu partenerii, după caz, pentru care s-a acordat finanțare nerambursabilă, pe o perioadă de cel puțin 3 ani după finalizare și să asigur exploatarea și mentenanță în această perioadă;
- să asigur folosința echipamentelor și bunurilor achiziționate prin proiect, împreună cu partenerii, după caz, pentru scopul declarat în proiect.

De asemenea, declar că sunt de acord și voi respecta toți termenii și condițiile prevăzute în documentul „Orientări privind oportunitățile de finanțare în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020” și în Ghidul solicitantului condiții specifice aferent apelului de proiect numărul, în contractul de finanțare, precum și în legislația comunitară și națională în vigoare, în caz contrar sunt de acord cu rezilierea contractului.

Data:

Funcția ocupată în organizație: _____

Prenume și Nume : _____

Semnătura

Ștampila

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE¹

Subsemnatul _____ posesor al CI/BI seria __, nr. ____, eliberată de _____, în calitate de _____al _____, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul depunerii Cererii de Finanțare pentru proiectul _____- în cadrul Programului Operațional Capital Uman (POCU), declar pe propria răspundere că:

1. proiectul pentru care se solicită finanțare nu a mai beneficiat de finanțare din fonduri publice, altele decât cele ale solicitantului, în ultimii 5 ani înainte de data depunerii cererii de finanțare. În situația în care o astfel de finanțare va fi disponibilă după transmiterea cererii de finanțare sau în timpul implementării proiectului, _____, va informa de urgență Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Capital Uman (POCU).
2. _____, **nu se află** în nici una din situațiile de mai jos:
 - este în **incapacitate de plată/ în stare de insolvență**, conform Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 46/2013 privind criza financiară și insolvența unităților administrative teritoriale, respectiv conform Legii nr.85/2014 privind procedura insolvenței, cu modificările și completările ulterioare, după caz;
 - a suferit condamnări definitive datorate unei conduite profesionale îndreptată împotriva legii, decizie formulată de o autoritate de judecată ce are forță de res judicata;
 - se află în stare de faliment sau face obiectul unei proceduri de lichidare sau de administrare judiciară, are încheiate concordate, și-a suspendat activitatea în ultimii 2 ani dinaintea depunerii cererii de finanțare sau face obiectul unei proceduri în urma acestor situații sau se află în situații similare în urma unei proceduri de aceeași natură prevăzute de legislația sau de reglementările naționale;
 - reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului au comis în conduita profesională greșeli grave, demonstrate în instanța, pe care autoritatea contractantă le poate justifica;
 - se încadrează, din punct de vedere al obligațiilor de plată restante la bugetele publice, într-una din situația în care obligațiile de plată nete depășesc 1/12 din totalul obligațiilor datorate în ultimele 12 luni, în cazul certificatului de atestare fiscală emis de Agenția Națională de Administrare Fiscală;
 - reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului au fost condamnați printr-o hotărâre cu valoare de res judicata pentru fraudă, corupție, participare la o organizație criminală sau la orice alte activități ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Comunităților;
 - solicitantul și partenerul/partenerii și/sau reprezentanții lor legali/structurile de conducere a acestora și persoanele care asigură conducerea solicitantului/partenerului/partenerilor se află în situația de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum este definit în legislația națională și comunitară în vigoare
 - se face vinovat de declarații false în furnizarea informațiilor solicitate de AM/OI POCU responsabil sau nu a furnizat aceste informații.
3. **proiectul pentru care se solicită finanțare respectă și va continua să respecte prevederile naționale și comunitare** în următoarele domenii: eligibilitatea cheltuielilor, promovarea egalității de șanse și politica nediscriminatorie; dezvoltarea durabilă, tehnologia informației, achizițiile publice, ajutorul de stat precum și orice alte prevederi legale aplicabile fondurilor europene structurale și de investiții;
4. **în cazul în care au fost demarate activități înainte de depunerea proiectului, eventualele proceduri de achiziții publice aferente acestor activități au respectat legislația privind achizițiile publice**

Declar că sunt pe deplin autorizat să semnez această declarație în numele _____, .

Declar, de asemenea, că afirmațiile din această declarație sunt adevărate și că informațiile incluse în aceasta sunt corecte.

Ștampila:

Semnătura reprezentantului legal al solicitantului sau de împuternicit

Data:

¹ Se va completa pentru fiecare membru al parteneriatului, pentru proiectele care se implementează în parteneriat.