



INSTRUCȚIUNE nr. 1/28.11.2022

Având în vedere prevederile:

- Calitatea de coordonator de reforme și investiții a Ministerului Sănătății pentru Componenta 12 - Sănătate
- Prevederile Cap. 6.1. Modificarea ghidului de contractare din Ghidul de finanțare aferent : Investiției „Infrastructură spitalicească publică nouă”

pentru a asigura o abordare unitară în vederea derulării Investiției „Infrastructură spitalicească publică nouă”, se emite prezenta instrucțiune:

1. Prevederile

Ghidul beneficiarului - 4.2. *Dosarul de finanțare*

„Dosarul de contractare este compusă din:

- Anexa 1 - Cererea de finanțare
- Anexa 2 - Declarația de eligibilitate
- Anexa 3 - Declarație de angajament
- 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 - Hotărârea de aprobare a proiectului (model orientativ)
- Acord de parteneriat (dacă e cazul)¹
- Documente referitoare la statutul solicitantului și reprezentantul legal
- Documente suport.

se clarifică:

„Notă: Dosarul de finanțare poate să fie depus de către:

- Ordonatorul principal de credite (nu este necesar un acord de parteneriat);
- Entitatea care a recepționat documentația tehnică (Studiului de Fezabilitate-SF / Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție-DALI) dacă aceasta este diferită de ordonatorul principal de credite (este necesar Acord de

¹ Corectare eroare materială





MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

parteneriat cu ordonatorul principal de credite în care se va menționa clar liderul de parteneriat/solicitantul și dreptul acestuia de a încărca dosarul de finanțare);

- Orice altă entitate publică diferită de cele menționate anterior (este necesar Acord de parteneriat cu ordonatorul principal de credite în care se va menționa clar liderul de parteneriat/solicitantul și dreptul acestuia de a încărca dosarul de finanțare).”

„Notă: Anexa 2, Anexa 3, Anexa 4, Anexa 5, Anexa 6, Anexa 7, Anexa 7.1, Anexa 10, se vor semna și asuma de către reprezentantul legal al:

- Ordonatorului principal de credite pentru dosarele depuse de către acesta sau entitățile diferite de cea care a recepționat documentația tehnică;
- Entității care a recepționat documentația tehnică pentru dosarele depuse de către aceștia.”

”Notă: Hotărârea de aprobare a proiectului se acceptă:

- Aprobată în cadrul Consiliului UAT-ului ordonator principal de credite;
- Consiliului de Administrație al unității sanitare pentru unitățile sanitare aflate în subordinea autorităților și instituțiilor publice centrale, inclusiv instituții din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale, Academiei Române respectiv Ministerul Sănătății și alte ministere cu rețea sanitară proprie.

Având în vedere diversitatea situațiilor juridice și fiscale respectiv a maturizării în care se află unitățile menționate în cadrul țintei #377, în cazuri justificate, Hotărârea de aprobare a proiectului se acceptă semnată de către reprezentantul legal al:

- Ordonatorului principal de credite pentru dosarele depuse de către acesta sau entitățile diferite de cea care a recepționat documentația tehnică;
- Entității care a recepționat documentația tehnică pentru dosarele depuse de către aceștia.”

2. ”Notă: depunerea dosarelor și verificările pe care le va realiza Ministerul Sănătății în calitate de coordonator de reforme și investiții vor viza în special aplicarea prevederilor Hotărârii de Guvern nr. 1237/12 octombrie 2022 în vederea selecției listei de cel puțin 25 de unități sanitare propuse spre finanțare. În acest sens, în perioada de contractare, Ministerul Sănătății poate solicita aplicarea anumitor prevederi obligatorii pentru ca obiectivele de investiții să fie în conformitate cu implementarea Planului Național de Redresare și Reziliență”.





MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

3. „Notă: În situația în care obiectivul de investiții presupune utilizarea terenului care se află în patrimoniul altei entități publice sau se va utiliza infrastructura existentă aflată în posesia altei entități publice, este necesar să fie încheiat un acord de parteneriat din care să reiasă acordul acesteia pentru implementarea proiectului/obiectivului de investiții. Prevederile acordului de parteneriat vor avea în vedere prevederile Codului Penal, Art. 323 - Uzul de fals, Falsuri în înscrisuri.”

4. „Notă:

- existența dreptului de proprietate sau a altui drept asupra terenului care permite realizarea lucrărilor de construcții, confirmat prin înscrierea în cartea funciară.
- existența acordului proprietarului în vederea realizării lucrărilor de construcții”

se clarifică:

În situația în care:

- terenul se află în patrimoniul unei entități publice, se va depune acord de parteneriat;
- terenul se află în patrimoniul unei entități private, se va depune declarație notarială de angajament din partea proprietarului iar solicitantul/beneficiarul investiției va fi obligat să realizeze demersurile necesare pentru a intra în posesia terenului, inclusiv prin înscrierea în cartea funciară până la semnarea contractului de finanțare.”

Notă: Ministerul Sănătății în calitate de coordonator de reforme și investiții este conștient de provocările pentru derularea Investiției „Infrastructură spitalicească publică nouă” în general respectiv de realizarea obiectivelor de investiții menționate în cadrul #377 și va da dovadă de flexibilitate în prioritizarea spre finanțare a cel puțin 25 de unități sanitare.

