



DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA IASI

Strada VASILE CONTA nr. 2-4

Tel. 0232/ 210900 centrala, 0232/271687, fax.nr. 0232/ 241963

-e-mail: dsp99@dspiasi.ro, www: dspiasi.ro

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL 11730

NR. 4542 DATA 03.03.2017

Direcția de Sănătate Publică Iași

ANUNȚ SELECȚIE PARTENERI

proiect POCU 4.8 - Formarea personalului implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate

În conformitate cu prevederile O.U.G. 64/2009 cu modificările și completările ulterioare, aprobată cu modificari prin Legea 362/ 2009 și ale Normelor metodologice de aplicare a OUG 64/ 2009 aprobate prin H.G. nr. 218/2012, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/ 2009 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea acestora pentru obiectivul Convergența, O.U.G. nr. 40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014-2020 și ale Normelor metodologice de aplicare ale O.U.G. 40/2015 și Ghidul solicitantului condiții generale, Orientări privind accesarea finanțării în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014 – 2020, *Direcția de Sănătate Publică Iași* anunță **reluarea procedurii de selecție a partenerilor naționali și/sau transnaționali în vederea încheierii unui Acord de Parteneriat pentru implementarea unui proiect care va fi depus pentru finanțare în cadrul PROGRAMULUI OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN 2014-2020, Axa prioritara 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei, obiectivul tematic 9: Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de Discriminare, prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general,**

Obiectivul specific al apelurilor de proiecte este: Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical (OS 4.8)

Obiectivul general al proiectului propus este îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical

Scopul cererii de finanțare îl reprezintă obținerea sprijinului financiar pentru accesarea unui proiect POCU- Axa 4, OS 4.8 în vederea îmbunătățirii nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical.

Activitățile care vor face obiectul proiectului dezvoltat în parteneriat sunt:

Activități eligibile:

Sprîjin pentru creșterea capacității tehnice a personalului implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate la nivel național și local (regional, județean) prin furnizarea de programe de formare pentru personalul medical, participare la schimburi de experiență și schimburi de bune practici, inclusiv în contextul acțiunilor de cooperare transnaționale.

Activități orizontale: managementul proiectului, achiziții publice măsuri specifice de informare și publicitate

Activitățile care vor fi derulate prin proiectul implementat în parteneriat vor respecta prevederile Ghidului Solicitantului Condiții Generale POCU 2014 – 2020 și Ghidului Solicitantului – Condiții specifice „Formarea personalului implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate” (inclusiv modificările aduse prin Corrigendumurile publicate).

Activitățile în care vor fi implicați partenerii:

Conform Notei justificative (Ghidul Solicitantului – Condiții Generale) care va conține o analiză a valorii adăugate a parteneriatului în ceea ce privește utilizarea eficientă a fondurilor precum și rolul partenerului în implementarea proiectului.

Criterii de eligibilitate:

- Ministerul Sănătății, organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului;
- alte instituții și structuri de specialitate ale Ministerului Sănătății care desfășoară activități în domeniul sănătății publice la nivel național, regional, județean și local;
- direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
- direcții de sănătate publică în cadrul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, care colaborează cu unitățile deconcentrate ale Ministerului Sănătății
- Institutele sau centrele de sănătate publică ca instituții publice regionale sau naționale, cu personalitate juridică, în subordinea Ministerului Sănătății,
- Instituțiile și 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
- ONG-uri relevante

Partenerii solicitați trebuie să dovedească capacitate financiară și operațională prin:
-experiență în implementarea de proiecte din fonduri europene dobândită în urma implementării în calitate de beneficiar/partener în ultimii trei ani – minim 1 proiect;
-sau experiență de cel puțin 6 luni în domeniul activităților proiectului.

Conținutul dosarului de participare:

Se vor depune **în copie**, semnate, stampilate și certificate conform cu originalul de către reprezentantul legal:

- a. Certificatul de Înregistrare la Registrul Comerțului (operatori economici) / Certificatul de Înregistrare la Judecătoria (organizații neguvernamentale);
- b. Statutul / Actul Constitutiv prin care se face dovada că are ca obiect de activitate desfășurarea unor activități relevante pentru prezentul proiect - organizații neguvernamentale;
- c. Rezultatul exercitiului financiar pentru anii 2013, 2014, 2015 - bilanț contabil și contul de profit și pierderi, vizate și înregistrate de organul competent și bilanțele contabile din care să reiasă sumele aferente proiectelor derulate;
- d. Lista proiectelor finanțate din fonduri europene implementate în ultimii trei ani în calitate de beneficiar/partener.

Se vor depune **în original**:

- a. Scrisoare de intenție (model Anexa 1)
- b. Fișa partenerului (model Anexa 2)

În Scrisoarea de intenție și în Fișa partenerului, participanții vor prezenta o listă de activități succinte care vor conduce la atingerea activității generale și eligibile conform Ghidului – Condiții Specifice OS 4.8.

De asemenea, participanții vor menționa cel puțin o activitate relevantă a proiectului pentru care dispun de resursele materiale și umane necesare și vor furniza o scurtă descriere a acțiunilor propuse în cadrul acestei activități cu prezentarea aspectelor considerate esențiale pentru obținerea rezultatelor așteptate și atingerea obiectivelor și a contribuției în parteneriat: plusvaloarea adusă proiectului.

- c. Declarație pe propria răspundere a reprezentantului legal (semnată și stampilată de către acesta) ca nu se încadrează în niciuna din situațiile de excludere stipulate în cadrul Regulilor generale privind eligibilitatea solicitanților, menționate la punctul 4.1.2. - Regulilor generale privind partenerii în cadrul cererilor de finanțare nerambursabile prin POCU; - așa cum sunt prezentate la pct. 4, Criterii de eligibilitate;
- d. Declarație pe propria răspundere (semnată și stampilată de către reprezentantul legal) prin care își asumă să depună toate diligențele pentru a asigura resursele financiare și umane necesare pe toată durata de implementare a proiectului și susținerea cofinanțării;
- e. Documente relevante care să ateste capacitatea entității de a implementa activitățile din proiect pentru care va fi selectată;
- f. Notă justificativă (Ghidul Solicitantului - Condiții Generale) care va conține o analiză a valorii adăugate a parteneriatului în ceea ce privește utilizarea eficientă a fondurilor precum și rolul partenerului în implementarea proiectului.

Criterii de selecție

Selecția se face pe baza de punctaj, cu un maxim de 100 puncte.

Propunerile care vor întruni mai puțin de 75 puncte nu vor fi luate în considerare.

Punctaj

- a. experiența partenerului în domeniul activităților proiectului în care va fi implicat – 50 puncte;
- b. prezentarea activităților în care partenerul se va implica și corelarea bugetului propriu estimat cu activitățile pe care le va derula – 50 puncte.

Calendarul procedurii de selecție

Activitate	Perioada de desfășurare
Publicarea anunțului de selecție a partenerilor	06.03.2017
Depunerea dosarelor	06.03.2017 - 17.03.2017, ora 16:00
Etapa I - Verificarea administrativă a dosarelor	20.03.2017
Etapa a II - a - Evaluarea în vederea selecției partenerilor	20.03.2017
Publicarea anunțului privind rezultatele selecției	20.03.2017
Primirea contestațiilor	20 - 22.03.2017, ora 14:00
Soluționarea contestațiilor	23.03.2017
Publicarea anunțului final privind rezultatele selecției	23.03.2017

Depunerea documentelor

Organizațiile interesate să participe la selecție vor depune dosarul cuprinzând toate documentele și informațiile solicitate cu mențiunea: "Pentru selectia de partener **POCU 4.8.**", la sediul Direcției de Sănătate Publică Iași, cu sediul în Str. Conta Vasile, 2-4, Iasi, Iasi, judetul Iași **pana pe data de 17.03.2017, ora 13.00.** A nu se deschide înainte de **17.03.2017, ora 14.00.**

Persoana de contact: consilier juridic Vasile Rusu

Adresa de e-mail: vrusu@dspiiasi.ro

Rezultatul procedurii:

Rezultatul procedurii de selecție se va publica pe site-ul D.S.P.Iasi , www.dspiiasi.ro, printr-un anunț care va conține informațiile privind participanții la procedură, admiși și respinși și punctajul obținut de fiecare dintre aceștia, iar partenerii selectați vor fi contactați direct, la datele de contact furnizate în Fișa partenerului.

Faptul ca o entitate a fost selectată ca potențial partener conform acestei proceduri, nu creează nicio obligație pentru D.S.P. Iași în situația în care cererea de finanțare depusă nu a fost selectată pentru finanțare. Toate activitățile desfășurate în timpul elaborării Dosarului cererii de finanțare nu fac obiectul niciunei pretenții de natură financiară, sau de orice altă natură, pentru niciuna dintre părți. D.S.P. Iași își rezervă dreptul de a solicita documente suport suplimentare/informații partenerilor selectați înainte de incheierea acordului de parteneriat.

11. Solutionarea contestațiilor

Ofertanții care nu au fost selectați de D.S.P. Iași ca parteneri în vederea aplicării cererii de finanțare pentru proiectul care face obiectul “Anunțului de selecție” pot depune, în termen de 2 zile lucrătoare de la data publicării “Rezultatului” procedurii pe site-ul www.dspiasi.ro, contestații care se soluționează de comisia de contestații în termen de 1 zi lucrătoare de la data expirării termenului de depunere a contestațiilor.

Anexe:

Anexa 1 – model Scrisoare de intenție

Anexa 2 – model Fișa partener



Direcția de Sănătate Publică Iași

Director Executiv Dr. Liviu Stafie

SCRISOARE DE INTENTIE

**pentru participarea ca partener în cadrul unui proiect finanțat din
Programul Operațional Capital Uman ce urmează a fi depus de către D.S.P.
Iași**

În urma anunțului dumneavoastră privind încheierea unui Acord de Parteneriat cu entități de drept public sau privat, pentru depunerea unor cereri de finanțare pe Axa prioritara 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei din POCU, _____ (*denumireaorganizației*) își exprimă intenția de a participa ca partener în cadrul unui proiect având ca obiectiv îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical, la activitățile:

Precizăm că _____ (*denumireaorganizației*) se încadrează în categoriile de solicitanți/parteneri eligibili pentru Axa prioritara 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei, OS 4.8.

În cadrul acestor activități ne propunem să aducem următoarea contribuție:

De asemenea organizația noastră a acumulat experiență în domeniul la care se referă tema proiectului, dispune de personal specializat și de resurse materiale pentru implementarea activităților unui proiect din POCU.

Declar pe propria răspundere că:

A. Nu suntem subiect al unui conflict de interese;

B. Nu figurăm în evidențele fiscale cu restanțe la plata impozitelor, taxelor, contribuțiilor sociale și nu avem datoriile fiscale.

Având în vedere cele prezentate, vă rugăm să acceptați ca organizația noastră să devină partener în cadrul unui proiect cu tema și activitățile menționate.

Numele și prenumele reprezentantului legal:

Data:

.....
Semnătura

Ștampila

FIȘA PARTENERULUI

Denumire organizație	
Cod de înregistrare fiscală	
Nr. de înregistrare în Registrul Comerțului / Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor	
Anul înființării	
Cifra de afaceri	<i>pentru ultimii 3 ani</i>
Date de contact(adresă, tel., fax, e-mail)	
Persoana de contact (nume, poziția în organizație)	
Descrierea activității organizației, relevantă pentru acest proiect	<i>Vă rugăm să descrieți dacă în obiectul de activitate al organizației se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu activitățile la care doriți să fiți partener</i>
Activitatea /activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați (conform Ghidului)	<i>Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului</i>
Resurse umane	<i>Se va trece nr. total de angajați, din care personalul relevant pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice și pe care le-a menționat mai sus</i>

Finanțări anterioare (informații și detalii privind asistența financiară nerambursabilă primită în ultimii ani, raportată la data depunerii cererii de finanțare din fonduri publice sau alte surse financiare de către partener)

Pentru fiecare proiect relevant, menționați:

Titlul proiectului (conform contractului de finanțare)
ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatoare)
Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant sau partener)
Obiectivul proiectului
Stadiul implementării proiectului <i>Implementat sau in curs de implementare</i>

Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului

Valoarea totală a proiectului

Sursa de finanțare (bugetul de stat,
local, surse externe nerambursabile,
surse externe rambursabile)

Numele instituției finanțatoare

Notă
Rubricile vor fi integral completate.

Informațiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea și asumate pe propria
răspundere de reprezentantul legal.

Numele și prenumele reprezentantului legal:

.....

Data:

Semnătura

Ștampila