

# PLANUL NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ

## *Ghidul de finanțare*

### ÎN CADRUL APELURILOR DE PROIECTE:

- COD APEL: MS-731 aferent I3.1, Apel necompetitiv

### Pilonul II: Transformare Digitală

#### COMPONENTA: 7 - Transformare digitală

#### INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină

#### Investiția specifică: I3.1 - Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS)

Data: 06.07.2023

Ministerul Sănătății - Coordonator de reforme și investiții pentru Componenta 12 - Sănătate

Adresă: Str. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, sector 1, București

Direcția Generală Implementare și Monitorizare Proiecte

Adresă: Bld. Nicolae Bălcescu, nr. 17-19, sector 1, București

@: [info.digitalizare@ms.ro](mailto:info.digitalizare@ms.ro)

f: [www.facebook.com/MinisterulSanatatii](https://www.facebook.com/MinisterulSanatatii)

## PREAMBUL

*Acest document se aplică Componentei 7 - Transformare digitală Investiției 13. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, Investiția specifică: 13.1 - Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS) în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR).*

*Prezentul document se adresează tuturor potențialilor solicitanți și beneficiari pentru investițiile mai sus-menționate.*

*Interpretarea informațiilor incluse în cererea de finanțare se realizează sistematic, în conformitate cu prevederile Ghidului de finanțare privind regulile și condițiile aplicabile finanțării din fondurile europene aferente PNRR, aprobate și publicate pe site-ul Ministerului Sănătății în calitate de Coordonator de reforme și investiții.*

*Aspectele cuprinse în aceste documente ce derivă din Planul Național de Redresare și Reziliență și modul său de implementare vor fi interpretate de către Ministerul Sănătății, cu respectarea legislației în vigoare și folosind metoda de interpretare sistematică.*

## IMPORTANT

*Vă recomandăm ca înainte de a începe completarea cererii de finanțare să vă asigurați că ați parcurs toate informațiile prezentate în acest document și să vă asigurați că ați înțeles toate aspectele legate de specificul intervențiilor finanțate din fonduri europene aferente PNRR.*

*Vă recomandăm ca până la data limită de depunere a cererilor de finanțare în cadrul prezentului apel de proiecte să consultați periodic pagina de internet [www.ms.ro](http://www.ms.ro), pentru a urmări eventualele modificări/interpretări ale condițiilor specifice, precum și alte comunicări/clarificări pentru accesarea fondurilor europene aferente PNRR.*

## Cuprins

Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență	4
1.1. Planul național de redresare și reziliență	4
1.2. Provocări în digitalizarea sistemului de sănătate	4
Secțiunea 2. Investiția - Digitalizarea entităților din domeniul sănătății	5
2.1. Obiectivul Investiției	5
2.2. Indicatori - Ținte - Jaloane ale Investiției	6
2.3. Alocarea apelului de proiecte	7
2.4 Activități eligibile	7
2.5 Solicitanți eligibili	9
2.6 Calendar apel:	9
2.7. Finanțarea în cadrul investiției	10
Secțiunea 3. Eligibilitatea cheltuielilor	10
Secțiunea 4. Etapele de derulare ale unui proiect	13
Etapele pe care le va parcurge proiectul in cadrul prezentului apel:	13
4.1. Dosarul de finanțare	14
4.2. Verificarea și confirmarea pentru finanțare	15
4.3. Contractarea	15
4.4. Modalitatea de implementare a proiectelor.	16
Secțiunea 5 . Principii orizontale	18
Secțiunea 6. Alte informații	21
6.1. Modificarea Ghidului de finanțare	21
6.2. Informare și publicitate	22
6.3. Riscuri și complementaritate	22
6.4 Ajutor de stat	23
8. Anexe	24

## **Componenta 7 - Transformare digitală**

### **Investiția 3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină**

#### **13.1 - Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS)**

##### Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență

###### 1.1. Planul național de redresare și reziliență

Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR) este conceput așa încât să asigure un echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României, în contextul recuperării după criza COVID-19 care a afectat semnificativ țara, așa cum a afectat întreaga Uniune Europeană și întreaga lume.

Obiectivul general al PNRR al României este corelat în mod direct cu Obiectivul general al MRR, așa cum este inclus în Regulamentul 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului, din 12 februarie 2021, art.4. Astfel, obiectivul general al PNRR al României este dezvoltarea României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență.

Obiectivul specific al PNRR este și el corelat cu cel al mecanismului, detaliat în Regulament, și anume de a atrage fondurile puse la dispoziție de Uniunea Europeană prin NextGenerationEU în vederea atingerii jaloanelor și a țintelor în materie de reforme și investiții.

###### 1.2. Provocări în digitalizarea sistemului de sănătate

Conceptul de „sănătate digitală“ care include atât m-sănătatea (sănătatea mobilă), cât și e-sănătatea, descrie utilizarea generală a TIC - Tehnologiei Informației și Comunicației (aplicații digitale, mobile, wireless, platformă cloud etc.) pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală. De asemenea, este folosit cu accepțiunea de „domeniu al cunoașterii și practicii asociat cu dezvoltarea și utilizarea tehnologiilor digitale pentru îmbunătățirea sănătății. Sănătatea digitală extinde conceptul de e-sănătate pentru a include consumatorii digitali, cu o gamă mai largă de dispozitive inteligente și conectate. De asemenea, înglobează și alte utilizări ale tehnologiilor digitale pentru sănătate, precum internetul obiectelor, învățarea automată, inteligența artificială, tehnica avansată de calcul, analiza volumelor mari de date și robotica.“ (Organizația Mondială a Sănătății 2020).

O cercetare națională recentă realizată de UNICEF (2020) la nivelul utilizatorilor serviciilor de sănătate digitală evidențiază situația actuală a sănătății digitale din perspectiva acestora: cetățenii și comunitățile preferă să vadă un medic în persoană decât prin telemedicină; nu există o structură centrală de implementare și monitorizare a politicilor din domeniul sănătății digitale; actorii de decizie din domeniu sunt împiedicați atât de nivelurile scăzute de capacitate tehnică, cât și de lipsa de date, de dovezi și de consens pentru elaborarea politicilor eficiente; lipsesc competențele în gestionarea proceselor digitale în rândul profesioniștilor - există o mulțime de proceduri pe care medicii de familie trebuie să le respecte și în general, majoritatea folosesc doar sisteme de calcul în scopuri administrative, cu consultațiile medicale scrise doar pe hârtie. Companiile care furnizează soluțiile digitale nu permit analiza ușoară a datelor, iar în prezent majoritatea medicilor de familie folosesc doar 20% din potențialul sistemelor lor; o parte din sistemele informatice ale CNAS sunt depășite din punct de vedere tehnologic; sistemul de telemedicină în zonele rurale nu este operațional. Sectorul privat oferă niveluri de servicii „normale”, dar la un preț ridicat; nu există încredere în schimbul de date și informații și nu există tablouri de bord care să permită managerilor și planificatorilor să știe ce este nevoie, cine are nevoia și unde; fluxurile majore de date sunt către CNAS în scopuri de plată.

După cum precizează propunerea de strategie mondială pentru sănătatea digitală a Organizației Mondiale a Sănătății „Pentru a-și realiza potențialul, inițiativele privind sănătatea digitală trebuie să facă parte dintr-un ecosistem de sănătate și digital mai larg și să fie călăuzite de o strategie robustă, care integrează leadershipul și resursele financiare, organizaționale, umane și tehnologice.

## Secțiunea 2. Investiția – Digitalizarea entităților din domeniul sănătății

### 2.1. Obiectivul Investiției

Obiectivele investiției I3.1 - **Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS)** sunt reprezentate de:

- reducerea timpilor de lucru atât pentru furnizorii de servicii medicale cât și pentru angajații CNAS/CAS, în interesul direct al cetățeanului;
- asigurarea unei funcționări optime și performante;
- asigurarea securității cibernetice a sistemelor din cadrul PIAS cu implementarea normelor GDPR;
- consolidarea capacității instituțiilor centrale, regionale și locale din domeniul sănătății de a gestiona digital datele din sistemul de sănătate;

- îmbunătățirea integrării verticale și orizontale a instituțiilor sanitare din România prin intermediul infrastructurii digitale;
- accelerarea adoptării soluțiilor de telemedicină și eficientizarea proceselor implicate;
- creșterea gradului de accesibilitate a serviciilor digitale ale PIAS pentru utilizatorii vulnerabili, cum ar fi persoanele cu dizabilități sau cerințe speciale, vârstnicii, persoanele cu un nivel limitat de competențe digitale etc.

## 2.2. Indicatori – Ținte - Jaloane ale Investiției

Indicatorii care vor fi realizați ca urmare a implementării investiției menționate sunt:

a) Indicatori cantitativi în conformitate cu prevederile țintei 162:

a.1. până în T2 2025 minim 25 000 de furnizori de servicii medicale (spitale, ambulatorii de specialitate, laboratoare, medici de familie, farmacii, furnizori de dispozitive medicale, furnizori de îngrijire la domiciliu) vor fi conectați la noua platformă PIAS;

b) cursuri de formare a personalului pentru a învăța să utilizeze aplicațiile informatice;

c) Utilizatori de servicii, produse și procese publice digitale noi și modernizate<sup>1</sup> : Persoane.

Prezentul apel de proiecte va contribui la realizarea următoarelor jaloane și ținte:

- Jalon 160 - Noua PIAS (platforma informatică de asigurări de sănătate) este operațională (T2 2025): *Se preconizează că noua PIAS (platforma informatică de asigurări de sănătate):*

- *va asigura un mediu prietenos și accesibil pentru utilizatori, inclusiv cei cu handicap;*
- *va îmbunătăți interconectarea și interoperabilitatea;*
- *va permite funcționalități noi (de exemplu digitalizarea unor documente conexe actului medical);*
- *va optimiza fluxurile de date, monitorizarea electronică a obiectivelor generale, a obiectivelor specifice, a activităților și a indicatorilor de performanță asumați la nivelul CNAS/CAS/furnizorului de servicii medicale.*

*Printre caracteristicile platformei se numără: actualizarea Sistemului informatic unic integrat (SIUI), a Sistemului național al cardului de asigurări sociale de sănătate (CEAS) și a Sistemului național de prescriere electronică (SIPE). Actualizarea vizează înlocuirea serverelor, rescrierea aplicațiilor acestora în*

---

<sup>1</sup> Conform Regulamentului delegat (UE) 2021/2106

*tehnologii moderne, pregătite pentru cloud, și înlocuirea altor dispozitive informatice și de comunicații. SIUI conține module de validare online a serviciilor furnizate pentru decontarea fiecărui tip de furnizor (ambulatoriile de specialitate, spitalele, medicii specialiști, medicii de familie, farmaciile, furnizorii de dispozitive medicale).*

- Tinta162 - Furnizorii de servicii medicale sunt conectați la noua platformă PIAS (T3 2025): 25 000 de furnizori de servicii medicale (spitale, ambulatorii de specialitate, laboratoare, medici de familie, farmacii, furnizori de dispozitive medicale, furnizori de îngrijire la domiciliu) vor fi conectați la noua platformă PIAS.

### 2.3. Alocarea apelului de proiecte

Alocarea în cadrul investiției specifice a prezentului Ghid este de 345.730.000,00 lei<sup>2</sup> (fără TVA) echivalent a 70.000.000,00 € (fără TVA) în cadrul I3.1 - Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS).

**Notă:** Ministerul Sănătății poate decide realocări bugetare între apeluri fără a afecta îndeplinirea indicatorilor minim de rezultat.

**Notă:** În conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 124/2021 Art. 24. alin. 1:

”În cazul în care este prevăzută lansarea de apeluri de proiecte, în scopul atingerii jaloanelor și țintelor asumate prin PNRR, coordonatorii de reforme și/sau investiții sunt autorizați să încheie/să emită contracte/decizii/ordine de finanțare a căror valoare poate determina depășirea cu până la 30% a sumelor alocate în euro aferente fiecărei reforme și/sau investiție din acordurile de finanțare, numai pentru implementarea proiectelor pentru care este prevăzută lansarea de apeluri de proiecte, cu încadrarea în creditele de angajament aprobate anual cu această destinație prin legile bugetare anuale”.

### 2.4 Activități eligibile

Proiectul propus spre finanțare în cadrul apelului MS-731 aferent I3.1 - **Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS)** va avea ca punct de început evaluarea sistemului PIAS funcțional în prezent, în vederea cartografierii infrastructurii disponibile (hardware, software), identificarea vulnerabilităților tehnice, problemelor de capacitate și oportunităților de integrare cu

---

<sup>2</sup> Cursul valutar utilizat este cursul Inforeuro aferent lunii mai 2023, conform Instrucțiunii nr. 2 rev2 nr. 93070/08.06.2023 emisă de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene în calitate de coordonator național respectiv: 1 euro= 4,9390 lei.



alte sisteme din domeniul medical din România. În funcție de nevoile identificate la acest nivel, echipamentele care susțin PIAS la nivel național și județean vor fi adaptate la exigențele tehnice ale prezentului, atât la nivel de performanță, cât și în ceea ce privește siguranța informațiilor. Acest demers va remedia problemele existente privind fiabilitatea sistemului, crescând în același timp capacitatea acestuia, în pregătirea elementelor noi la nivel de funcționalitate.

În detrimentul înlocuirii integrale a PIAS cu alt sistem, operațiune asociată invariabil cu limitarea accesului la servicii medicale în perioada de tranziție de la un sistem la altul, CNAS va lucra împreună cu Casele de Asigurări de Sănătate la nivel județean și cu Casa Asiguraților de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești (CASA OPSNAJ) pentru a schimba sistemul în mod incremental, fără a perturba funcționarea acestuia.

Pentru a atinge acest obiectiv, interfața modulelor PIAS (SIUI, CEAS, DES, SIPE) va suferi modificări pentru:

- a asigura un mediu prietenos și accesibil pentru utilizatori, inclusiv cei cu dizabilități;
- a îmbunătăți interconectarea și interoperabilitatea acestor sisteme;
- a permite funcționalități noi (ex. digitalizarea unor documente conexe actului medical);
- a optimiza fluxurile de date, monitorizarea electronică a obiectivelor generale, obiectivelor specifice, activităților și indicatorilor de performanță asumați la nivelul CNAS/CAS/furnizor de servicii medicale;
- a permite interoperabilitatea sistemelor informatice la nivelul administrației publice inter instituțional, utilizarea datelor organizaționale încrucișate și a resurselor existente la nivel național (în linie cu celelalte investiții planificate la acest nivel).

Pentru o buna funcționare a platformei digitale dezvoltate, furnizorul de servicii are obligația de a oferi cursuri de formare a personalului care va utiliza noua platformă PIAS. Notă: CNAS va putea apela la Serviciul de Telecomunicații Speciale în vederea implementării proiectului, pentru a derula în parteneriat activitățile specifice de pregătire a documentației tehnice, derularea procedurilor de achiziții din punct de vedere a evaluării tehnice a ofertelor depuse și implementare contract.

Pentru realizarea obiectivelor din cadrul apelului, activitățile eligibile sunt reprezentate de:

1. Achiziția echipamentelor hardware;



2. Achiziția de soluții software;
3. Activități de dezvoltare și/sau configurare soluții software pentru interconectarea și interoperabilitatea sistemelor digitale;
4. Retrodigitalizare arhive;
5. Achiziția de licențe software;
6. Cursuri de instruire a personalului pe sistemele digitale dezvoltate;
7. Alte activități conexe necesare pentru implementarea proiectului.

**Notă:** în concordanță cu activitățile descrise anterior, sunt eligibile și activitățile specifice de informare și publicitate, pentru auditul financiar, servicii de consultanță în domeniul IT, respectiv pentru auditarea sistemelor în vederea funcționării acestora.

## 2.5 Solicitanți eligibili

Pentru apelul prezent, solicitant eligibil este Casa Națională de Asigurări de Sănătate<sup>3</sup>, care administrează și gestionează sistemul de asigurări sociale de sănătate în vederea aplicării politicilor și programelor Guvernului în domeniul sanitar și are ca principal obiect de activitate asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului de asigurări sociale de sănătate din România. CNAS organizează și administrează Platforma informatică din asigurările de sănătate (PIAS), care cuprinde: sistemul informatic unic integrat, sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate, sistemul național de prescriere electronică și sistemul dosarului electronic de sănătate al pacientului, asigurând interoperabilitatea acestuia cu soluțiile de eSănătate la nivel național, în condițiile legii, pentru utilizarea eficientă a informațiilor în elaborarea politicilor de sănătate și pentru managementul sistemului de sănătate.

**Notă:** Dosarul de finanțare va fi încărcat pe platforma [proiecte.pnrr.gov.ro](https://proiecte.pnrr.gov.ro) de reprezentantul legal.

**Notă:** Pe platforma [proiecte.pnrr.gov.ro](https://proiecte.pnrr.gov.ro) un Cod de identificare fiscală nu poate fi alocat către 2 persoane diferite pentru a depune proiecte în cadrul a mai multor sesiuni/apeluri.

## 2.6 Calendar apel:

Data publicării ghidului de finanțare: **07 iulie 2023.**

Data deschidere platformă pentru depunere dosare de finanțare:

**07 iulie ora 10:00.**

Data închiderii:

---

<sup>3</sup> 2 Art. 276 din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările ulterioare

- 04 august 2023, ora 16:00

Data limită de implementare a proiectelor:

- 30 aprilie 2025.

**Notă:** În contractul de finanțare va fi trecută data limită de implementare în conformitate cu prevederile ghidului. În situația în care, ca urmare a instrucțiunilor dintr-un Ministerul Sănătății și coordonatorul național se stabilește o altă dată limită de implementare a Țintei, Ministerul Sănătății va publica o instrucțiune în acest sens.

**Notă:** Fiind un apel cu termen limită de depunere, încărcarea dosarului se va putea face după data deschiderii platformei pentru depunere dosare de finanțare, menționată în cadrul prezentei secțiunii.

**Notă:** având în vedere termenul limită de realizare a țintei, în conformitate cu prevederile din CID, este necesar ca solicitantul să propună proiecte<sup>4</sup> în cadrul cărora să ia toate măsurile necesare pentru minimizarea riscurilor de prelungire peste termenul menționat a activităților propuse.

Notă: Apelul de proiecte MS-731 - Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS) este necompetitiv.

## 2.7. Finanțarea în cadrul investiției

Rata de finanțare acordată prin PNRR este de 100% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului fără TVA. În cazul proiectelor depuse în cadrul PNRR, valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile va fi suportată de la bugetul de stat, din bugetul coordonatorului de reforme și/sau investiții pentru Componenta 7 Transformare Digitală I.3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină în conformitate cu legislația în vigoare (pentru beneficiarii fără drept de deducere a TVA).

## Secțiunea 3. Eligibilitatea cheltuielilor

Baza legală:

- Regulamentul (UE) nr. 241/2021 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență;

---

<sup>4</sup> Proiect: O acțiune sau un grup de acțiuni interconectate, în conformitate cu dosarul de finanțare, necesare pentru îndeplinirea obiectivului din cererea de finanțare.

- Regulamentul (UE) nr. 651/2014 al Comisiei de declarare a anumitor categorii de ajutoare compatibile cu piața internă în aplicarea articolelor 107 și 108 din tratat;
- Decizia de punere în aplicare a Consiliului de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României din 03 noiembrie 2021;
- Ordonanță de urgență nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență cu completările și modificările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 209/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență;
- Acordul de finanțare Nr. 26588/ 08.03.2022 dintre Ministerul investițiilor și Proiectelor Europene și Ministerul Sănătății privind implementarea reformelor și/sau investițiilor finanțate prin Planul național de redresare și reziliență.

Sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte:

- cheltuielile identificate în corelare cu activitățile eligibile descrise în prezentul Ghid de finanțare;
- cheltuielile ce conduc la realizarea investiției, inclusiv cheltuielile cu elaborarea documentației tehnice pentru realizarea investiției și pregătirea aplicației de finanțare;
- cheltuielile pentru implementarea și managementul proiectului și a contractului de finanțare;
- cheltuielile pentru achiziționarea serviciilor de consultanță în domeniul IT în limita a 0.5% din valoarea proiectului;

- cheltuielile de audit al proiectului, obligatorii pentru proiectele cu o valoare nerambursabilă mai mare de 500.000 euro fără TVA;
- cheltuielile de publicitate și informare, ce derivă exclusiv din Manualul de identitate vizuală privind operațiunile finanțate din Mecanismul de Redresare și Reziliență definite în conformitate cu prevederile art. 34 din Regulamentul (UE) nr. 2021/241 de instituire a Mecanismului de Redresare și Reziliență, cu modificările și completările ulterioare.

**Notă:** Costurile generale reprezentând plata serviciilor de audit al proiectului (obligatorii pentru situația menționată anterior), de informare și publicitate, pentru auditarea specifică a sistemelor în vederea semnării Procesului verbal de acceptanță, pentru pregătirea și/sau implementarea proiectului direct legate de investiție se vor încadra în maximum 2,5% din totalul cheltuielilor eligibile. Nu este eligibilă consultanța pentru pregătirea documentației aferentă achizițiilor publice și în procesul de derulare a procedurii de achiziție publică.

Condiții cumulative de eligibilitate a cheltuielilor:

- să fie în conformitate cu prevederile Planului Național de Redresare și Reziliență;
- să fie în conformitate cu prevederile prezentului Ghid;
- să fie în conformitate cu contractul de finanțare, încheiat între coordonatorul de reformă/investiție și beneficiar;
- să fie rezonabilă și necesară realizării operațiunii și să conducă la atingerea țintei;
- să respecte prevederile legislației Uniunii Europene și naționale aplicabile în special în ceea ce privește regimul achizițiilor publice, prin respectarea legislației în vigoare.
- să fie înregistrată în contabilitatea beneficiarului, cu respectarea prevederilor aplicabile;
- să fie angajată de către beneficiar și plătită în condițiile legii între 01 februarie 2020 și termenul limită de implementare menționat în cadrul secțiunii 2.7. cu respectarea perioadei de implementare stabilite prin contractul de finanțare;
- să fie însoțită de documente justificative.

Cheltuielile neeligibile în cadrul acestui apel de proiecte (enumerarea nu este exhaustivă):

- valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile. Valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile, în cazul în care nu sunt cheltuieli deductibile, este suportată din bugetul de stat (art. 13, alin. a din OUG nr. 24/2021);

- sumele ce depășesc pragurile menționate la art. 2.4. al prezentului Ghid și valoarea TVA aferentă;
- alte cheltuieli care nu duc în mod direct la îndeplinirea țintei.
- cheltuielile privind costurile de funcționare și întreținere a obiectivelor finanțate prin proiect;
- cheltuielile privind costuri administrative;
- cheltuielile de personal;
- cheltuieli financiare, respectiv prime de asigurare, taxe, comisioane, rate și dobânzi aferente creditelor;
- contribuția în natură;
- amortizarea.

**Notă:** Beneficiarii investițiilor se obligă să mențină echipamentele și dotările în stare de funcționare cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedă datei de 30 iunie 2026.

**Notă:** Toate echipamentele/dotările/serviciile achiziționate este necesar să aibă o legătură directă cu obiectivul investiției. În procesul de evaluare, echipamentele/dotările/serviciile pentru care justificarea nu este în contextul investiției, vor fi declarate neeligibile.

**Notă:** Achiziția de echipamente va include și serviciile aferente precum: garanție extinsă, servicii de instalare, punere în funcțiune, instruirea aferentă și mentenanța pe perioada proiectului. Echipamentele achiziționate în cadrul proiectului vor fi utilizate exclusiv pentru activitățile specifice ale beneficiarului și în scopul pentru care au fost fundamentate. Nu sunt eligibile echipamentele destinate numai activităților administrative ale beneficiarului - aceste proiecte vor fi respinse.

**Notă:** nu sunt eligibile lucrările de reparații și de reabilitare a spațiilor unde vor funcționa noile echipamente achiziționate prin proiect.

#### Secțiunea 4. Etapele de derulare ale unui proiect

Etapele pe care le va parcurge proiectul în cadrul prezentului apel:

1. Depunerea Dosarului de finanțare
2. Evaluarea și selecția proiectelor
3. Contractarea
4. Implementarea investițiilor specifice.

#### 4.1. Dosarul de finanțare

Dosarul de finanțare în cadrul acestei Investiții se încarcă pe platforma [proiecte.pnrr.gov.ro/](https://proiecte.pnrr.gov.ro/) doar în intervalul menționat la secțiunea 2.7 de mai sus și pentru apelul dedicat scopului proiectului. Încărcarea Dosarului de finanțare se va realiza în conformitate cu prevederile Anexei 1.1 - Manualul de înscriere proiecte - este obligatorie disponibilitatea unei semnături electronice în acest sens.

Dosarul de finanțare este obligatoriu compus 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
- Raportul de evaluare al PIAS (doar pentru apelul MS-731)
- Documente referitoare la statutul solicitantului și reprezentantul legal
- Alte documente.

Pentru prezentul apel de proiecte se vor depune (lista nu este exhaustivă ci ea prezintă orientări generale referitoare la identificarea solicitantului și a reprezentantului legal):

- Documentele statutare ale solicitantului;
  - Documente privind identificarea reprezentantului legal al solicitantului;
- Pentru reprezentantul legal al solicitantului se va anexa în mod obligatoriu la cererea de finanțare o copie după un document de identificare;

Casa Națională de Asigurări de Sănătate poate încheia Acord de parteneriat cu Serviciul de Telecomunicații Speciale, pentru derularea activităților specifice domeniul tehnic (TIC), în vederea realizării activităților specifice de pregătire a documentației tehnice, suport în derularea procedurii de achiziție din punct de vedere a evaluării tehnice a ofertelor depuse. Acordul de parteneriat nu este obligatoriu la depunerea dosarului de finanțare, ci va putea fi încheiat și după primirea înștiințării de aprobare a solicitării de finanțare.

**Notă:** Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reforme și investiții, își rezervă dreptul de a solicita informații suplimentare referitoare la solicitant și partener.



Atât formularul cererii de finanțare cât și anexele acestuia, vor fi încărcate în platforma informatică în format pdf și se vor transmite sub semnătură electronică extinsă, certificate în conformitate cu prevederile legale în vigoare<sup>5</sup>.

Limba utilizată în completarea dosarului de finanțare și în corespondența cu Ministerul Sănătății este reprezentată de limba română.

#### 4.2. Verificarea și confirmarea pentru finanțare

Dosarul de finanțare primit va intra în proces de verificare începând cu prima zi după depunerea acestuia (fiind apel cu unic solicitant). Verificarea se va realiza având în vedere criteriile din Grila verificare anexată (Anexa nr. 8) prezentului Ghid de finanțare.

Ministerul Sănătății poate solicita informații suplimentare în situația în care există neclarități referitoare la dosarul de finanțare depus.

**Notă:** Ministerul Sănătății poate solicita informații suplimentare sau clarificări referitoare la buget sau alte aspecte din documentația suport (notă de fundamentare /studiu de oportunitate/alt document justificativ).

#### 4.3. Contractarea

În 45<sup>6</sup> de zile calendaristice de la transmiterea înștiințării pentru finanțare prin intermediul platformei proiecte.pnrr.gov.ro, beneficiarul are obligația de a semna contractul de finanțare. Pentru semnarea contractului de finanțare, Ministerul Sănătății poate/va solicita documente suplimentare necesare contractării.

Pentru semnarea contractului de finanțare este necesar să fie constituită unitatea de implementare și monitorizare a proiectului (la nivelul ordonatorului principal de credite sau a unității sanitare beneficiare) compusă din minim 3 persoane: manager de proiect, responsabil cu achizițiile publice și responsabil tehnic. Pentru aceste 3 poziții cheie, este obligatoriu ca persoanele numite să aibă studii superioare de lungă durată și este recomandat să aibă experiență specifică în implementarea fondurilor europene. Membrii unității de implementare vor completa declarații referitoare la incompatibilitate, antifraudă și anticorupție și obligativitatea de a semna astfel de situații în activitățile pe care le vor desfășura și vor transmite împreună cu fișa postului și CV. Dimensionarea personalului necesar implementării și monitorizării proiectelor se va realiza în funcție de evoluția și etapele de implementare a acestora cu respectarea principiilor de gestionare eficientă a fondurilor alocate.

---

<sup>5</sup> Semnătura digitală este bazată pe un certificat digital, valabil la momentul depunerii documentelor

<sup>6</sup> În situații justificate în cadrul prezentului apel se poate prelungi termenul de 45 de zile.



**Notă:** Prin semnarea contractului de finanțare, beneficiarii investițiilor se obligă să mențină echipamentele și dotările în stare de funcționare cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedă datei de 30 iunie 2026.

**Notă:** în funcție de specificul proiectului, în contractul de finanțare vor fi cuprinse prevederi referitoare la implementarea proiectului din prisma alocării financiare anuale, respectiv a monitorizării prin rapoarte intermediare/finale.

#### 4.4. Modalitatea de implementare a proiectelor.

Beneficiarul finanțării va demara acțiuni specifice de implementare a proiectelor care constau în derularea de proceduri de achiziție publică în funcție de specificul proiectelor. În derularea proiectului se vor parcurge următoarele etape de implementare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare:

Etapa I. elaborarea și aprobarea documentațiilor tehnice/tehnico-economice aferente obiectivelor/ proiectelor de investiții:

- În cadrul apelului, instituția solicitantă va realiza documentația tehnico-economică (Caiet de sarcini cu specificații tehnice/oferte financiare/avizate conform legislației în vigoare, SF/PT/Notă de fundamentare avizate conform legislației în vigoare, după caz) în conformitate cu Raportul de evaluare al PIAS;
- Depunerea raportului intermediar de implementare, a documentației tehnico-economice aprobată și a anexelor corespunzătoare DNSH;
- Verificarea și aprobarea raportului de implementare;
- Amendarea contractului de finanțare în conformitate cu documentația tehnico-economică.

Etapa II. Derularea procedurilor de achiziții specifice;

- Lansarea procedurilor în conformitate cu prevederile documentației tehnico-economice și a eventualelor observații ale Ministerului Sănătății;
- Depunerea raportului intermediar de implementare;
- Verificarea și aprobarea raportului de implementare;
- Amendarea contractului de finanțare în conformitate cu derularea procedurii de achiziții.

Etapa III. Implementarea contractelor de achiziții publice și pornirea sistemelor finanțate;

- Implementarea contractelor de achiziții publice;
- Procesul verbal de acceptanță care să includă inclusiv auditarea specifică a sistemelor;
- Realizarea de activități de informare și publicitate;

- Depunerea raportului intermediar de implementare;
- Verificarea și aprobarea raportului de implementare.

Etapa IV. Realizarea activităților specifice pentru îndeplinirea țintelor și descrierii:

- Realizarea de activități de informare și publicitate;
- Monitorizarea și derularea de activități specifice care să sprijine realizarea indicatorilor menționați în țintelor aferente.

Beneficiarul răspunde de organizarea procedurilor de achiziție publică și de derulare a contractelor aferente activităților din proiect, precum și de modul de utilizare a sumelor potrivit destinației pentru care au fost alocate.

Personalul care desfășoară activități în cadrul unităților de implementare și monitorizare a proiectelor, din cadrul beneficiarilor instituții publice, beneficiază de majorarea prevăzută la art. 16 din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare.

Raportările se vor transmite către Ministerul Sănătății potrivit prevederilor din contractul de finanțare.

**Notă:** Ministerul Sănătății își rezervă dreptul de a realiza vizite la fața locului prin echipe de monitorizare și control formate din minim 2 persoane. Efectuarea vizitelor vor fi anunțate cu minim 3 zile lucrătoare înainte de efectuarea acestora, iar beneficiarul investiției este obligat să permită accesul nerestricționat al echipei de monitorizare și control respectiv să pună la dispoziție toate documentele și informațiile solicitate.

**Notă:** În cadrul implementării proiectului, beneficiarul trebuie să se asigure că prevede echipamente/dotări cu cele mai noi tehnologii disponibile, inovative respectiv modul în care acestea se vor încadra în fluxul existent de lucru.

### Atenție!

- Pe durata implementării proiectului, beneficiarul va avea în vedere prevederile mecanismelor de verificare aferente țintelor, respectiv:
  - **#160:** *Un document de sinteză care să justifice în mod corespunzător modul în care jalonul (cu toate elementele constitutive) a fost atins în mod satisfăcător. Acest document trebuie să includă o anexă cu următoarele dovezi:*
    - a) *certificat de operaționalizare a platformei semnat de contractant și de autoritatea competentă emis în conformitate cu legislația națională care să demonstreze că platforma este operațională și un link către platformă.*

*b) raport efectuat de un expert independent aprobat de ministerul de resort care să includă justificarea faptului că specificațiile platformei sunt în concordanță cu descrierea, criteriile și condițiile prevăzute în cadrul jalonului și cu descrierea investiției din decizia de punere în aplicare a Consiliului.*

**Notă:** din economiile realizate ca urmare a derulării procedurilor de achiziție publică, respectiv din valoarea rămasă necontractată (dacă e cazul) sau din bugetul propriu, Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reforme și investiții, va putea contracta serviciile expertului independent care să realizeze un raport care să includă justificarea faptului că specificațiile platformei sunt în concordanță cu descrierea, criteriile și condițiile prevăzute în cadrul jalonului și cu descrierea investiției din decizia de punere în aplicare a Consiliului.

#### Secțiunea 5 . Principii orizontale

Respectarea cadrului legal este obligatorie pentru orice solicitant sau beneficiar de finanțare din fondurile UE. Cerințele minime privind integrarea principiilor orizontale în cadrul proiectelor se referă la facilitarea tuturor condițiilor care să conducă la respectarea principiilor prevăzute în Pilonul european al drepturilor sociale (disponibil la [https://ec.europa.eu/info/strategy/priorities-2019-2024/economy-works-people/jobs-growth-and-investment/european-pillar-social-rights/european-pillar-social-rights-20-principles\\_ro](https://ec.europa.eu/info/strategy/priorities-2019-2024/economy-works-people/jobs-growth-and-investment/european-pillar-social-rights/european-pillar-social-rights-20-principles_ro)).

În conformitate cu Regulamentul Parlamentului European și al Consiliului de Instituire a Mecanismului de Redresare și Reziliență, toate soluțiile digitale dezvoltate sau contractate prin Planul Național de Redresare și Reziliență vor fi implementate în concordanță cu articolul 12 al acestui regulament, care indică utilizarea de soluții cu sursă deschisă. De asemenea, programele, aplicațiile și platformele dezvoltate vor fi aliniate cu prevederile Cadrului European de Interoperabilitate care indică, cu precădere la nivelul administrației locale, utilizarea tehnologiilor și a produselor software cu sursă deschisă ca un element esențial pentru reducerea costurilor de dezvoltare, a timpului și efortului de implementare, pentru standardizare și încurajarea cooperării între instituții, respectând principiul fundamental al EIF (European Interoperability Framework) privind reutilizabilitatea. Acestor măsuri li se adaugă și programul ISA2 al Uniunii Europene care cuprinde Cadrul de Partajare și Reutilizare a soluțiilor informatice dezvoltate de către și/sau pentru administrația publică și care are ca obiective” reducerea costurilor, creșterea eficienței acestora și promovarea interoperabilității prin reutilizarea,

partajarea sau dezvoltarea în comun a soluțiilor informatice care îndeplinesc cerințele comune”.

Având în vedere prevederile art. 22, alin. (2), lit. d) din Regulamentul PNRR, coroborat cu art. 6 din Regulamentul financiar, Ministerul Sănătății are obligația colectării următoarelor categorii de date standardizate și de a asigura accesul la acestea:

- numele destinatarului final al fondurilor;
- numele contractantului și al subcontractantului, în cazul în care destinatarul final al fondurilor este o autoritate contractantă în conformitate cu dreptul Uniunii sau cu dreptul intern privind achizițiile publice;
- prenumele, numele și data nașterii beneficiarului real al destinatarului fondurilor sau al contractantului.

Astfel, pe parcursul implementării proiectelor, solicitantul și partenerul acestuia, după caz, au obligația obținerii datelor privind beneficiarul real al fondurilor PNRR. În acest sens, aceștia trebuie să prezinte date relevante cu privire la câștigătorii procedurilor de achiziție realizate în cadrul proiectelor, în baza extrasului din registrul comerțului solicitat de aceștia.

Noțiunea de beneficiar real este definită la art. 4 din Legea nr. 129/2019 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative.

**Notă:** platforma informatică dedicată PNRR realizează interogările în bazele de date pentru obținerea informațiilor referitoare la beneficiarul real în baza datelor de identificare financiară introduse de beneficiarul proiectului. Ministerul Sănătății își rezervă posibilitatea de a solicita beneficiarilor proiectelor date despre beneficiarii reali ai procedurilor de achiziție derulate.

Solicitantul și partenerul acestuia, după caz, au obligația de a lua toate măsurile necesare pentru prevenirea neregulilor grave (conflict de interese, fraudă, corupție), atât în faza de selecție, evaluare și contractare a proiectului propus spre finanțare din PNRR, cât și în cea de implementare a acestuia, în conformitate cu prevederile legale incidente.

Cererea de finanțare va fi exclusă în cazul în care se constată că solicitantul/ partenerul a încercat să obțină informații confidențiale sau să influențeze evaluatorii/ personalul Ministerului Sănătății în timpul procesului de evaluare, selecție și contractare.

Verificarea situațiilor de conflictului de interese se va realiza în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență nr. 124 din 13 decembrie 2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea

Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență prin 2 sisteme de verificare, respectiv:

- sistem ARACHNE - instrument informatic integrat dezvoltat de CE, conceput pentru a ajuta autoritățile naționale în efectuarea controalelor administrative și de gestiune în domeniul fondurilor europene;
- sistemul PREVENT - Sistemul informatic ce are înțelesul prevăzut la art. 2 din Legea nr. 184/2016 privind instituirea unui mecanism de prevenire a conflictului de interese în procedura de atribuire a contractelor de achiziție publică.

Se consideră dublă finanțare situațiile prin care se încalcă prevederile art. 9 din REGULAMENTUL (UE) 2021/241 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență și ale art. 191 din REGULAMENTUL (UE, Euratom) 2018/1046 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 18 iulie 2018.

Pentru realizarea analizei privind dubla finanțare, în etapa de evaluare, selecție și contractare se va urmări ca proiectele propuse spre finanțare din PNRR să conțină informații suficiente în ceea ce privește inițiative complementare de care a beneficiat sau beneficiază solicitantul finanțării și, dacă este cazul, partenerul acestuia.

Astfel, solicitantul și partenerul acestuia vor prezenta în cererea de finanțare informații cu privire la proiectele implementate de solicitant și partenerii acestuia, după caz, în domeniul vizat de apel, în ultimii 5 ani, indiferent de sursa de finanțare și de stadiul acestora (finalizate, nefinalizate, în curs de implementare). În acest sens, Ministerul Sănătății va avea în vedere proiectele în cadrul cărora au fost derulate activități care au legătură cu nevoile și problemele vizate de proiectele depuse spre finanțare. Totodată, solicitantul finanțării din PNRR și, după caz, partenerul acestuia vor preciza în secțiunea relevantă din cererea de finanțare aspectele din care să rezulte că nu există dublă finanțare cu proiectul depus spre finanțare în cadrul PNRR.

În cazul în care se constată că există dublă finanțare, proiectul este respins total sau parțial (în ipoteza în care dubla finanțare nu acoperă întregul proiect, iar componenta/ componentele neafectate de dubla finanțare sunt viabile).

Se va completa „Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări”.

În cadrul proiectului se va face o descriere a modului în care proiectul respectă legislația (acte normative, politici publice) în domeniul egalității de șanse, egalității de gen și dezvoltării durabile.

Egalitatea de șanse și de tratament are la bază participarea deplină și efectivă a fiecărei persoane la viața economică și socială, fără deosebire pe criterii de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, dizabilități, vârstă sau orientare sexuală.

Pentru a promova egalitatea de gen, nediscriminarea, precum și asigurarea accesibilității, principiul egalității de șanse și de tratament trebuie încorporat ca parte integrantă a diverselor stadii din ciclul de viață al unui proiect: definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare.

Proiectul trebuie să descrie acțiunile specifice de promovare a egalității de șanse și prevenire a discriminării de gen, pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală luând în considerare nevoile diferitelor grupuri-țintă expuse riscului acestor tipuri de discriminare și, mai ales, cerințele pentru asigurarea accesibilității pentru persoanele cu dizabilități.

În linie cu principiul DNSH "do not significant harm", menționat în anexa DNSH la PNRR pentru cadrul Investiției I3 - Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină din cadrul Componentei 7 - Transformare Digitală, proiectul va promova dezvoltarea durabilă, în primul rând, prin finanțarea unor activități orientate direct spre susținerea acestora, urmărind în principal protecția mediului, utilizarea eficientă a resurselor, atenuarea și adaptarea la schimbările climatice, biodiversitatea, rezistența în fața dezastrelor, prevenirea și gestionarea riscurilor.

În conformitate cu Regulamentul PNRR, nicio măsură inclusă PNRR nu ar trebui să cauzeze un prejudiciu semnificativ obiectivelor de mediu. Astfel, solicitanții trebuie să demonstreze că proiectele depuse în cadrul prezentului apel respectă principiul de a nu prejudicia în mod semnificativ. În acest sens, se va completa Declarație DNSH - Anexa 7 și Anexa 7.1. - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH în conformitate cu etapele prevăzute la cap. 4.4. Modalitatea de implementare a proiectelor.

## Secțiunea 6. Alte informații

### 6.1. Modificarea Ghidului de finanțare

Ministerul Sănătății poate emite ordine de modificare a prevederilor prezentului ghid pentru actualizarea cu eventuale modificări legislative aplicabile sau pentru îmbunătățirea procesului de derulare. Ministerul Sănătății va avea în vedere, în situația în care modificarea ghidului se impune, prevederi tranzitorii pentru proiectele aflate în



procesul de verificare pentru asigurarea principiului tratamentului nediscriminatoriu al tuturor solicitanților de finanțare.

Ministerul Sănătății va emite instrucțiuni în aplicarea prevederilor prezentului ghid. Pentru asigurarea principiului transparenței Ministerul Sănătății va publica ordinele de modificare a prezentului ghid pe pagina de internet proprie.

Toate activitățile specifice realizate de Ministerul Sănătății pentru derularea Investiției se derulează cu asigurarea transparenței și imparțialității, prin:

- consultarea entităților îndreptățite (de ex., MIPE, CE, alte entități interesate) cu privire la ghidul solicitantului;
- publicarea ghidului solicitantului spre consultare publică;
- publicarea tuturor modificărilor/instrucțiunilor intervenite cu privire la ghidul solicitantului respectiv derularea Investiției;
- publicarea criteriilor în funcție de care se realizează evaluarea, selecția și contractarea proiectelor, precum și a numărului de puncte alocate fiecărui criteriu și a aspectelor privind modalitatea de acordare a punctajului;
- aplicarea unitară și obiectivă a criteriilor de evaluare, selecție și contractare a proiectelor;
- comunicarea rezultatului procesului de evaluare, selecție și contractare;
- stabilirea unor condiții clare, nediscriminatorii și obiective de contestare a rezultatului procesului de evaluare/ selecție, precum și de soluționare a eventualelor contestații;
- adoptarea tuturor măsurilor necesare evitării situațiilor de conflict de interese și de incompatibilitate în procesul de evaluare, selecție și contractare a proiectelor.

## 6.2. Informare și publicitate

Beneficiarii se obligă să respecte prevederile Manualului de Identitate Vizuală al PNRR, elaborat de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene.

În cererea de finanțare, solicitantul va menționa ce activități va include Planul de informare și publicitate

Persoanele interesate de finanțare pot trimite întrebări cu privire la acest Ghid utilizând următoarea adresă: [info.digitalizare@ms.ro](mailto:info.digitalizare@ms.ro)

## 6.3. Riscuri și complementaritate

Ministerul Sănătății va evalua riscurile identificate și menționate de solicitant în cererea de finanțare care pot să impiezeze asupra implementării proiectului în calendarul propus.



Pentru riscurile identificate vor fi propuse măsuri de reducere a riscului de către beneficiar iar Ministerul Sănătății va monitoriza implementarea acestor măsuri.

Din perspectiva digitalizării, PNRR, prin cele 4 direcții de acțiune propuse pentru realizarea obiectivului general de transformare digitală a României, va fi complementar cu Programul Europa Digitală (Digital Europe Programme) care vizează accelerarea transformării digitale a economiei, industriei și societății europene, beneficii aduse cetățenilor, administrațiilor publice și întreprinderilor din Uniune și îmbunătățirea competitivității Europei în cadrul economiei digitale mondiale, contribuind în același timp la reducerea decalajului digital în Uniune și consolidând autonomia strategică a Uniunii prin sprijin holistic, transsectorial și transfrontalier și o contribuție mai solidă din partea Uniunii. Investițiile, prevăzute în cadrul Pilonului II - Transformare digitală, sunt complementare cu cele ce urmează a fi finanțate din FESI, în cadrul următoarelor programe operaționale: Programul Operational Crestere Inteligenta, Digitalizare si Instrumente Financiare (POCIDIF), Programele Operationale Regionale (POR-uri), Programul Operational Educație și Ocupare (POEO), Programul Operational Sănătate (POS), Programul Operational Tranziție Justă (POTJ).

#### 6.4 Ajutor de stat

În cadrul prezentei Investiție nu se aplică necesitatea unei scheme de ajutor de stat deoarece această investiție este destinată Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, instituție care fac parte din sistemul național de sănătate, urmărind un obiectiv social, susținut de principiul solidarității, care funcționează sub supravegherea statului, finanțat direct din contribuții de asigurări sociale și alte resurse de stat și care furnizează servicii gratuite pe baza acoperirii universale. Așadar, această Investiție nu face obiectul reglementărilor din domeniul ajutorului de stat.

#### 7. Contribuția investiției la obiectivele asumate pentru realizarea indicatorilor din domeniul climei și din domeniul digital

Suma alocată apelului, în valoare de 345.730.000,00 lei (fără TVA) echivalent a 70.000.000,00 € (fără TVA) în cadrul I3.1 - Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS), contribuie în proporție de 100% la obiectivele asumate pentru realizarea indicatorilor din domeniul digital.

## 8. Anexe

Anexa 1 - Cererea de finanțare

Anexa 2 - Manual înscriere proiecte

Anexa 3 - Declarația de eligibilitate

Anexa 3.1 - Declarație angajament

Anexa 4 - Declarația privind eligibilitatea TVA

Anexa 5 - Consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Anexa 6 - Declarație privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări

Anexa 7 - Declarație privind respectarea principiului DNSH

Anexa 7.1 - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH

Anexa 8 - Grila de evaluare

Anexa 9 - Buget și plan de achiziții

Anexa 10 - Model orientativ de Hotărâre de aprobare a proiectului

Anexa 11 - Model Contract finanțare