**Ghidul solicitantului „Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale”**

| **Nrcrt** | **Emitent** | **Mijlocul de comunicare și data transmiterii** | **Propunere de modificare/observație/întrebare** | **Documentul în care se regăsește propunerea de modificare /observația** | **Acceptat**  **/Respins/NA** | **Motivația AM POIM** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ANCORADI GRUP | Email 24.02.2021 | Avand in vedere ca spitalele sunt in autoritarea consiliilor judetene/ primarii, iar investitiile realizate sunt facute de catre UAT-uri, ca si Autoritate contractanta, propunem introducerea UAT-urilor ca solicitanti eligibili in cadrul prezentului Apel de proiecte. | GS secțiunea 1.4 | Acceptat | La secțiunea 1.4 s-au clarificat tipurile de solicitanți eligibili, inclusiv pentru UAT-uri. |
| 2 | Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca | Email 24.02.2021 | Va rugam sa ne spuneti daca se vor putea include cheltuieli facute inainte de semnarea contractului pe acest apel de proiecte. | GS secțiunea 2.2 /secțiunea 2.3 | Nu necesită modificarea GS | Conform GS, pentru a fi eligibilă, o cheltuială trebuie „să fie angajată de către beneficiar și plătită de acesta în condițiile legii între 01.02.2020 și 31.12.2023”, cu respectarea condițiilor de eligibilitate stipulate prin HG 399/2015, cu modificările și completările ulterioare. |
| 3 | Agentia de Dezvoltare Durabila a Judetului Brasov (ADDJB)  Centru de Afaceri Transfer Tehnologic și Incubator de Afaceri - CATTIA | Email/24.02.2021 | 1. Având in vedere faptul ca la secțiunea 1*.4 Tipuri de solicitanți sunt eligibile* doar spitale, formularea de la 1.3.1.   **Un solicitant poate depune, pentru un singur spital, un proiect unic care să cuprindă  tipurile de proiecte A și B, cu respectarea valorii maxime cumulate a finanțării pentru aceste tipuri,** la ce se refera in acest caz, „spital”= corp de cladire sau institutie?  Adica in situatia in care un Spital are mai multe pavilioane/ corpuri de cladire distincte (locatii diferite, pe CF-uri diferite)  pentru proiectele de tip A se pot depune mai multe proiecte sau se poate mari valoarea pentru proiectele de tip A? | GS secțiunea 1.3.1 |  | Secțiunea 1.3.1 a fost revizuita.  La secțiunea 1.8.1 s-a clarificat valoarea maxima eligibila a activităților finanțate.  Valoarea maximă eligibilă a investițiilor propuse pentru un spital public, pentru activitățile de tip A nu poate depăși valoarea maxima stabilita prin GS.  Conform GS, sectiunea 1.3.1, proiectele vor propune investiții pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice.  Finantarea se acordă pentru spitalele publice de fază I și II și suport COVID, din sistemul sanitar de stat desemnate prin *Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020,* cu modificările și completările ulterioare, cu precizarea că un spital public nu poate fi sprijinit, în două sau mai multe proiecte, pentru același tip de activitate A sau B. |
| 2.Va rugam precizati daca un proiect are atat activitati de tip A cat si B – activitatile de tip A trebuie sa respecte plafonul din ghid precizat la 1.8.1? | GS sectiunea 1.8.1 |  | S-au revizuit prevederile din sectiunile 1.3.1, 1.3.2 si 1.8.1 cu privire la activitatile de tip A si B. |
| 3. Avand in vedere ca la proiectele de tip B se pot face si lucrari de reabilitare/ interventie la infrastructura electrica – se va solicita proprietatea asupra cladirii sau acordul proprietarului (in ghid nu e precizat)? | GS sectiunea 2.1, Anexa 2 |  | Acest aspect s-a clarificat in GS la sectiunea 2.1, precum si in Anexele 2 si 3. |
| 4. Luati in calcul pentru proiectele de investitii sa intre in parteenriat si APL-urile (primarii, CJ) in subordinea carora se afla spitalele? | GS secțiunea 1.4 |  | La secțiunea 1.4 s-au clarificat tipurile de solicitanți eligibili, inclusiv pentru APL-uri. |
| 1. Costurile conexe privind reabilitarea in urma interventiilor la structura electrica sunt eligibile? | GS sectiunea 1.3.2 |  | Lista cheltuielilor indicative este inclusa in Anexa 5.  Sectiunea 1.3.2 a fost revizuita. |
| 1. La sectiunea *1.8.2 Ratele de cofinanțare a proiectelor* „Contribuţia eligibilă minimă a beneficiarului (buget de stat)” – oare nu ar fi mai explicit daca ar fi mentionata ca fiind rata de cofinantare buget de stat? Beneficiarii in acest caz sunt spitalele ....nu e o chestiune importanta daca cu totii intelegem ca solicitantul de finantare are cofinantare 0. | GS secțiunea 1.8.2 | Nu necesita modificare GS | Ratele de cofinantare sunt stabilite prin Ghidul solicitantului, conform secțiunii 1.8.2 |
| 1. Anexa 5. Categoriile de cheltuieli indicative- la ce linie/ subcategorie se vor incadra lucrarile?  De asemenea studiile unde pot fi incadrate? Aceste aspecte ar trebui lamurite pentru a putea intocmi corect bugetul.   Pentru investitiile de tip A – se vor incadra la liniile 15 cu 54? | Anexa 5 la GS | Acceptat | S-a completat Anexa 5 cu categoriile de cheltuieli aferente lucrarilor si studiilor. |
| 1. Ar fi util un model de nota conceptuala/ studiu de oportunitate/ document justificativ – linii generale .   Pentru nota conceptuala se pot lua din HG 907/2016 privind etapele de elaborare şi conţinutul-cadru al documentaţiilor tehnico economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiţii finanţate din fonduri publice? | GS secțiunea 1.3.2 | Nu necesită modificarea GS | Pentru nota conceptuală/ tema de proiectare/documentația de avizare a lucrărilor de intervenții trebuie respectate prevederile HG 907/2016.  La activitatile de tip A investițiile propuse pot fi justificate și prin studiu de oportunitate/alt document justificativ după caz, aprobat de solicitant. |
| 4 | Spitalul Clinic de Recuperare Iasi | Email/23.02.2021 | În cadrul Spitalului Clinic de Recuperare Iași, avem în implementare contractul multianual „Modernizare instalații electrice la SCRIE”, contract semnat la finalul lunii decembrie 2019. Execuția efectivă a fost demarată după aprobarea bugetului pentru anul 2020. Valoarea contractului este de 5.281.676,33 lei cu TVA echivalent cu termen de execuție de 48 luni, respectiv până la finalul anului 2023. În anul 2020 au fost executate lucrări în valoare de 911.789,73 lei cu TVA, reprezentând 17% din valoarea totală a lucrărilor.  Am dori să știm dacă acest proiect se încadrează ca eligibil în cadrul POIM, Axa prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, măsura B Reabilitarea/modernizarea/extinderea infrastructurii electrice, de ventilare și tratare a aerului, precum și infrastructura de fluide medicale”. | GS p. 11/secțiunea 2.2 și p.12/secțiunea 2.3 | Nu necesită modificarea GS | Conform GS, pentru a fi eligibilă o cheltuială trebuie să îndeplinească cumulativ o serie de condiții, inclusiv „ *să fie angajată de către beneficiar și plătită de acesta în condițiile legii între 01.02.2020 și 31.12.2023*”. |
| 5 | C&D PERFORM CONSULT SRL | Email/23.02.2021 | 1.Am constatat ca pentru proiectele de tip B se vorbește de necesitatea realizării de expertize tehnice, studii, DALI si alte faze de proiectare conform HG 907. Totuși, la cererea de finanțare nu se solicita a fi anexate dovezile de proprietate asupra imobilului asupra căruia se intervine si nici nu se menționează necesitatea prezentării certificatului de urbanism si a expertizei tehnice si a DALI. | GS sectiunea 2.2 |  | Acest aspect s-a clarificat in GS la sectiunea 2.2, precum si in Anexele 2 si 3. |
| 2.In cazul cheltuielilor cu construcții instalații este suficienta justificarea rezonabilității preturilor cu Devizul general întocmit de proiectant sau sunt necesare si oferte de la constructori? | GS, sectiunea 2.2 | Nu necesita modificare GS | Estimarea costurilor se va face in cadrul elaborarii documentatiei tehnico-economice, conform HG 907/2016.  Conform GS se pot utiliza, de exemplu contracte similare / oferte de preţ*.* |
| 3.In cazul unui proiect de tip B care include si lucrări cu construcții si instalații, sunt eligibile si cheltuielile de proiectare si dirigenție? Am întrebat acest lucru deoarece in GS se precizează la cap. 1.3.2 Activități finanțabile in cadrul OS 9.1: Proiectele propuse în cadrul acestui obiectiv specific vor finanța: Proiectele de tip B „*Evaluarea deficiențelor infrastructurii existente prin expertize tehnice și, după caz, studii, audituri, analize de specialitate în raport cu specificul acțiunii finanțabile, precum și pregătirea documentației de avizare a lucrărilor de intervenții / proiectare de specialitate etc., după caz”* iar in anexa 5 la GS nu se regăsesc cheltuielile de proiectare si dirigenție. | GS, Anexa 5 | Acceptat | S-a completat Anexa 5 cu categoriile de cheltuieli aferente cheltuielilor de proiectare si dirigentie. |
| 6 |  | Ticket 014742 | 1. Valoarea proiectului din cadrul acestei axe se va cumula cu valoarea contractata in cadrul proiectelor finanțate prin Programul Operațional Infrastructura Mare, axa prioritara 9, obiectivul specific 9.1. | GS sectiunea 1.8 | Nu necesită modificarea GS | Informații privind valoarea finanțării pe acest apel de proiecte găsiți la cap.1.8 - Valoarea minimă și maximă a proiectului, rata de cofinanțare. Aceste valori nu se cumulează cu valorile altor proiecte finanțate în cadrul altor apeluri de proiecte deschise în cadrul axei prioritare 9. |
| 2. Pentru proiectele de tip B in ghidul solicitantului nu se specifica necesitatea depunerii unei documentații tehnico-economice ca anexa la cererea de finanțare. In schimb in formularul cererii de finanțare la capitolul 16 - Descrierea investiției se menționează necesitatea existentei unei documentații tehnice economice. | GS secțiunea 3.2.1 |  | In sectiunea 3.2.1. Documentație tehnico-economică din GS se prevede ca, pentru activitatile de tip B, să se elaboreze documentația tehnico-economică.    Totodata, s-a completat in GS sectiunea 3.2.1 si in Anexa 2 cu cerinta privind anexarea documentatiei tehnico-economice la depunerea proiectului. |
| 3. In cadrul ghidului nu este clar daca se poate finanța si elaborarea documentațiilor tehnico-economice, in situația in care acestea nu exista. | GS secțiunea 1.3.2, Anexa 5 | Acceptat | S-a revizuit sectiunea 1.3.2, precum si lista cheltuielilor indicative din Anexa 5.  Pregatirea DALI este o cheltuiala eligibila, dar nu poate face obiectul unui proiect separat de investiția de bază. |
| 7 | Primăria Municipiului Lupeni | Email 25.02.2021/adresa 2520/25.02.2021 | a) Vă rugăm să analizați includerea în cadrul categoriei de beneficiari eligibili a autorităților publice locale pentru spitalele publice pe care le au în administrare/gestionare. Aducem următoarele argumente pentru solicitarea noastră:   * Autoritățile publice locale asigură finanțarea spitalelor publice aflate în administrare/gestionare, ceea ce face ca alocarea fondurilor necesare dezvoltării și implementării unor proiecte finanțate din fonduri europene să parcurgă mai multe etape de aprobare decât în situația în care UAT ar fi solicitant direct; * Prin prisma numărului mare de proiecte cu finanțare europeană pe care le au în implementare, autoritățile publice locale dispun de o capacitate administrativă mai ridicată de a implementa proiectul, inclusiv prin prisma faptului că majoritatea APL de nivel orășenesc, municipal sau județean dispun de un compartiment ale cărui atribuții vizează accesarea și implementarea proiectelor finanțate din fonduri europene nerambursabile; * UAT-urile constituie un beneficiar care, de regulă, este eligibil prin POIM, dovadă în acest sens fiind chiar apelul de proiecte vizând consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID, unde APL s-au aflat printre categoriile de beneficiari eligibili. | GS secțiunea 1.4 | Acceptat | La secțiunea 1.4 s-au clarificat tipurile de solicitanți eligibili, inclusiv cu privire la autoritatile publice locale. |
| b) Vă rugăm să analizați posibilitatea de a include în cadrul categoriei de cheltuieli pentru managementul proiectului și subcategoria cheltuielilor de consultanță pentru elaborarea aplicației cererii de finanțare, în condițiile în care în forma actuală, nu reiese în mod clar acest lucru; de asemenea, apreciem ca irelevantă condiționarea eligibilității cheltuielilor cu managementul proiectului doar în situația în care, prin proiect, se propun achiziții care nu sunt inițiate la data depunerii cererii de finanțare, în condițiile în care o procedură de achiziții recent publicată în SICAP trebuie să parcurgă toate etapele de evaluare pe care le parcurge și o procedură de achiziții nedemarată încă. | GS secțiunea 1.3.2/Anexa 5 | Acceptat | S-a revizuit Anexa 5 la Ghidul solicitantului–Categorii de cheltuieli indicative |
| c) Vă rugăm să clarificați care sunt plafoanele minime și maxime pentru activitățile de informare și publicitate și pentru cheltuielile cu auditul financiar, în condițiile în care este firesc ca și aceste categorii de servicii să fie plafonate la un anumit nivel, similar serviciilor de consultanță în management | GS sectiunea 1.3.2 |  | A se vedea secțiunea 1.3.2. din Ghidul solicitantului |
| d) Vă rugăm să clarificați dacă cheltuielile cu expertiza tehnică, studii, analize de specialitate, D.A.L.I/P.T. sunt considerate cheltuieli eligibile | Anexa 5 |  | S-a revizuit Anexa 5 la Ghidul solicitantului–Categorii de cheltuieli indicative |
| e)Vă rugăm să detaliați în cadrul GS, fie și cu titlul exemplificativ formularea „*Pentru ambele tipuri de proiecte A și B se vor putea finanța* ***și alte activități*** *necesare realizării obiectivului de investiții corelate cu specificul acțiunii finanțabile*”. Spre exemplu, extinderea unei unități de primiri urgențe pentru a asigura un flux optim al circuitelor de fluide poate fi considerată cheltuială eligibilă? | GS secțiunea 1.3.2 |  | Pentru a fi eligibile cheltuielile trebuie sa fie legate de obiectivul de investitie și să fie indispensabile realizarii acestuia conform legislatiei aplicabile. |
| 8 | Consiliul Județean Iași | Email 26.02.2021 | 1.4 Tipuri solicitanti  Avand in vedere faptul ca infrastructura aferenta unitatilor spitalicesti se afla in proprietatea UAT-urilor (autoritati publice locale/judetene) si ca acestea nu detin resursa umana suficienta si pregatita pentru implementarea proiectelor, consideram a fi oportuna si necesara includerea pe lista Beneficiarilor eligibili a “autoritatilor publice locale/judetene care detin in subordine unitati sanitare publice care asigură asistenţa medicală pacienţilor testaţi pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 / Unitățile sanitare publice de suport pentru pacienţii testaţi pozitiv sau suspecţi cu virusul SARS-CoV-2 prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare”. | GS secțiunea 1.4 | Acceptat | La secțiunea 1.4 s-au clarificat tipurile de solicitanți eligibili, inclusiv in ceea ce priveste UAT-urile. |
| 9 | Clinica Boli Pulmonare, Iasi | Email 1.03.2021 | Avand in vedere faptul ca infrastructura aferenta unitatilor spitalicesti se afla in proprietatea UAT-urilor (autoritati publice locale/judetene) si ca acestea nu detin resursa umana suficienta si pregatita pentru implementarea proiectelor, consideram a fi oportuna si necesara includerea pe lista beneficiarilor eligibili a “autoritatilor publice locale/judetene care detin in subordine unitati sanitare publice care asigură asistenţa medicală pacienţilor testaţi pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 / Unitățile sanitare publice de suport pentru pacienţii testaţi pozitiv sau suspecţi cu virusul SARS-CoV-2 prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare”. | GS secțiunea 1.4 | Acceptat | La secțiunea 1.4 s-au clarificat tipurile de solicitanți eligibili, inclusiv in ceea ce priveste autoritatile publice locale/judetene. |
| 10 | Consiliul Judetean Giurgiu | Email 1.03.2021 | Având in vedere faptul ca la Cap. 1.4 "Tipuri de solicitanti" din Ghidul „Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale” aferent apelului: POIM/ /9/1/Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, se precizeaza ca:  "Beneficiari eligibili sunt:   - Spitalele publice de fază I și II și suport COVID din sistemul sanitar de stat.desemnate prin *Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2,*cu modificările și completările ulterioare;  - Alte unități sanitare publice inclusiv unități sanitare cu personalitate juridică aferente sistemului național de apărare, ordine publică şi securitate națională, precum și cele aferente sistemului de transport, pentru care Ministerul Sănătății stabilește necesitatea dotării/reabilitării,în contextul consolidării infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combaterea epidemiei de COVID-19."  va rugam sa clarificati daca, in cadrul apelului anterior mentionat, o autoritate publica locala (consiliu judetean) poate avea calitatea de solicitant eligibil la finantare pentru un spital public de faza II (beneficiar eligibil), aflat in subordinea autoritatii locale respective. | GS secțiunea 1.4 | Acceptat | La secțiunea 1.4 s-au clarificat tipurile de solicitanți eligibili, inclusiv in ceea ce priveste consiliile judetene. |
| 11 | Tehno-Instrument | Email 3.03.2021 | Pentru ca in ultima perioada de timp am primit numeroase cereri de oferta, pentru detectia concentratiei de oxigen in saloane unde exista aport de oxigen medicinal (concentratie 98-99%), am constatat ca la nivelul reprezentantilor spitalelor cu care am discutat nu exista suficiente cunostinte legate de standardele pe care trebuie sa le respecte echipamentele care pot fi montate in spitale/saloane unde exista aport de oxigen. Standardul in cauza este SR EN 50104 „ECHIPAMENT ELECTRIC PENTRU DETECTAREA SI MASURAREA OXIGENULUI. CERINTE DE PERFORMANTA SI METODE DE INCERCARE” si se aplica din 29 mai 2020.  Datorita faptului ca exista numeroase echipamente care nu respecta acest standard, ele fiind destinate altor domenii de activitate, diferite de sanatate publica, pretul acestora fiind mai mic decat al echipamentelor certificate conform standardului mentionat, exista tendinta ofertarii/achizitiei unor astfel de solutii.  Consideram ca este un aspect extrem de important ca in documentatia care va sta la baza viitoarelor achizitii sa existe precizarea referitoare la necesitatea respectarii/nerespectarii standardului, acest lucru fiind in masura sa clarifice conformitatea unei solutii cu legislatia din domeniu. |  |  | AM POIM nu poate impune prin GS limitări de natura tehnica sau juridica, toți solicitanții de finanțare au obligativitatea respectării legislației naționale si europene in vigoare in domeniul specific investițiilor proiectului. |
| 12 | Consultanta Fonduri UE | Email 3.03.2021 | 1. La subcapitolul 1.3.2 Activități finanțabile în cadrul OS 9.1 proiecte de tip B • Evaluarea deficiențelor infrastructurii existente prin expertize tehnice și, după caz, studii, audituri, analize de specialitate în raport cu specificul acțiunii finanțabile, precum și pregătirea documentației de avizare a lucrărilor de intervenții / proiectare de specialitate etc., după caz.  Din formularea ghidului in consultare publica nu reiese clar ce tip de documentatie tehnica este necesar la depunerea proiectului tehnic. In conformitate cu HG 907/2016, la o cladire existenta este necesar a se intocmi initial DALI si studii de specialitate pe baza carora se poate intocmi si justifica bugetul proiectului si echipamentele care vor fi achizitionate. Pana la semnarea contractului de finantare se poate elabora si proiectul tehnic, avizele necesare si autorizatia de constructie astfel incat sa se castige timp si sa se deruleze imediat procedura de achizitie a lucrarilor de executie dupa semnarea contractului de finantare. Avem rugamintea sa ne clarificati daca prin depunerea SF/DALI la faza de elaborare a cererii de finantare, beneficiarul va primi un punctaj mai mic decat daca ar depune la aceasta faza si proiectul tehnic si autorizatia de constructie? | GS secțiunea 1.3.2 |  | S-a clarificat in GS sectiunea 3.2.1 si Anexa 2.1 documentatia necesara pentru aprobarea unui proiect.  Documentatia tehnico-economica trebuie sa corespunda prevederilor HG 907/2016 cu modificarile si completarile ulterioare.  Punctajul pentru evaluarea proiectelor este inclus in Anexa 3. |
| 2. La subcapitolul 3.9 Elaborarea bugetului și categoriile de cheltuieli in cadrul cheltuielilor de management respectiv 5000 euro pentru proiecte de tip A si 10.000 euro pentru proiecte de tip B.  Este obligatoriu ca din acesti bani sa se suporte si cheltuielile salariale ale echipei UIP cat si cele ale firmei externe de consultanta, sau se poate plati doar costul serviciilor externe de management de proiect, cheltuielile salariale urmand a fi platite in baza Legii nr.153/2017 din bugetul propriu al beneficiarului? | GS sectiunea 3.9 | Nu necesita modificarea GS | S-a revizuit sectiunea 1.3.2, inclusiv in ceea ce priveste managementul de proiect.  Conform GS solicitantul trebuie sa respecte pragul maxim prevazut pentru cheltuielile aferente managementului de proiect. Detalii privind managementul de proiect regasiti la sectiunile 3.8 si 3.9 din GS, revizuite.  Cheltuielile cu salariile pentru personalul care desfăşoară activităţi în cadrul proiectelor finanţate din fonduri externe nerambursabile și pentru funcționarii publici se va face conform Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fondurile publice, cu modificările și completările ulterioare și celelalte acte normative subsecvente emise în aplicarea acesteia. |
| 13 | Frontier Management Consulting | Email 3.03.2021 | Referitor la Ghid „Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale”, aflat in dezbatere publica, va rugam sa ne transmiteti daca in valoarea proiectului pot fi incluse cheltuielile aferente unui scenariu de foc cu o firma specializata si cheltuieli cu pregatirea profesionala pentru pompierii - angajati/personal propriu al spitalului. | GS sectiunea 1.3.2 |  | Conform GS, pentru a fi eligibilă o cheltuială trebuie să îndeplinească cumulativ o serie de condiții de eligibilitate și sa fie realizate în scopul îndeplinirii obiectivului de investiție. |
| 14 | LINDE Gaz Romania | Email 3.03.2021 | Solicitarea cuprinde informatii privind standardele și normativele de referință aplicabile, echipamente și instalații fluide medicale | Nu se specifică |  | Rolul GS este de a stabili conditiile pentru acordarea finantarii in conformitate cu regulile FESI si legislatia nationala si europeana in vigoare. Stabilirea aspectelor tehnice aferente investitiilor propuse este responsabilitatea solicitantilor de finantare. |
| 15 | Consiliul Judetean Salaj | Email 4.03.2021 | 1. Includerea in categoria solicitantilor eligibili a parteneriatelor formate din spitale si unitatile administrativ – teritoriale care au in subordine aceste spitale care trateaza pacienti COVID.  UAT-urile au derulat de-a lungul timpului mai multe proiecte finantate din fonduri europene, care au avut la baza documentatii tehnice, in timp ce spitalele nu au experienta necesara in management de proiect pentru a duce la bun sfarsit proiectele finantate in cadrul programului. | GS secțiunea 1.4 |  | La secțiunea 1.4 s-au clarificat tipurile de solicitanți eligibili, inclusiv in ceea ce priveste UAT-urile. |
|  | 2. Spitalul Judetean de Urgenta Zalau isi desfasoara activitatea in doua locatii diferite din Municipiul Zalau:  - Sectiile de infectioase si pneumologie pe str. Tudor Vladimirescu, nr. 24;  - Sectia ATI in cladirea principala a spitalului situata pe str. Simion Barnutiu, nr. 67.  In conditiile in care pacientii diagnosticati cu coronavirus sunt tratati atat in cadrul celor doua sectii exterioare, cat si in cadrul sectiei ATI (cazurile mai grave), va rugam sa ne precizati daca este eligibil un proiect care sa contina ambele tipuri de proiecte (A si B) si sa includa ambele locatii (sectiile de Pneumologie, Infectioase, dar si sectia ATI) | GS sectiunea 1.4/sectiunea 1.3 |  | S-au introdus noi prevederi in sectiunile 1.3.1, 1.3.2 cu privire la activitatile de tip A si B.  Conform GS, sectiunea 1.3.1, sunt eligibile structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic, precum și din structurile mari consumatoare de energie electrică.  Se vor prezenta justificări la nivel de proiect. |
| 16 | Consiliul Judetean Maramures | Email/Adresa 4049/4.03.2021 | Va solicitam prin prezenta includerea in cadrul GS, sectiunea 1.4 Tipuri de solicitanti, si a spitalelor judetene de urgenta/spitalelor de urgenta, avand in vedere ca in conformitate cu Ordonanta de Urgenta nr. 70/2020 privind reglementarea unor masuri, incepand cu data de 15 mai 2020, in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2 si a ordinului nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de masuri pentru pregatirea spitalelor in contextulepidemiei de coronavirus COVID-19, aceste spitale furnizeaza persoanelor care se adreseaza, servicii de triaj, internare pe sectii tampon si ATI.  Consideram ca aceasta extindere a tipului de beneficiari eligibili la finantare ar duce la consolidarea infrastructurii medicale pentru a face fata provocarilor legate de combaterea epidemiei de COVID-19. | GS secțiunea 1.4 |  | Lista beneficiarilor eligibili se regaseste in sectiunea 1.4 revizuita.  Finantarea se acorda spitalelor care gestioneaza COVID desemnate prin OM 555/2020, cu modificarile si completarile ulterioare. |
| 17 | Kuboconsulting | Email 4.03.2021 | Propunere:  1.Valoarea maximă a finanțării pentru proiectele de tip A este de 100.000 de euro.  Valoarea maximă a finanțării pentru proiectele de tip B este de 10.000.000 de euro.  Valoarea maximă a finanțării pentru proiecte unice care vizează ambele tipuri A și B este de 10.100.000 euro.  Justificare:  Propunem modificarea valorii maxime pentru proiectele de tip B la maxim 10.000.000 euro deoarece apreciem ca valoarea de 1.500.000 euro propusa initial in cererea de finantare este subdimensionata din perspectiva urmatoarelor considerente:  1. Valoarea proiectelor de tip B se stabileste pe baza unei documentatii tehnico – economice (proiecte tehnice cu detalii de executie faza PTh-DDE), in urma unei evaluari a instalatiilor existente, in functie de dimensiunea unitatii medicale beneficiare;  2. Bugetarea trebuie dimensionata pornind de la sursa principala pana la consumatorul final, dupa cum urmeaza:  A. SURSE  A1. POST DE TRANSFORMARE SAU TABLOUL ELECTRIC GENERAL AL POSTULUI DE TRANSFORMARE, DUPA CAZ. In functie de gradul de uzura fizic si moral, se recomanda inlocuirea acestor surse deoarece suprasolicitate pot fi surse cauzatoare de incendii sau pot ceda cauzand disfunctionalitati majore cu pierderi de vieti omenesti.  A2. SISTEMUL DE FLUIDE MEDICALE. Sursele, in acest caz, sunt subdimensionate neavand capacittatea de sustinere a sistemului actual. In cazul unor situatii de criza, cu victime multiple pe perioade indelungate de timp, aceste unitati sunt suprasolicitate. Se recomanda inlocuirea/extinderea celor exietente dupa o evaluare a situatiei existente la fiecare locatie.  A3. UNITATI DE TRATARE AER (SISTEME DE VENTILARE SI CLIMATIZARE). Unitatile medicale detin sisteme partiale care permit aceste facilitati pentru anumite zone din unitatea medicala. Pentru aducerea in norme a unitatilor medicale se propune crearea de surse noi pentru tratarea si conditionare aerului pentru intreaga unitate medicala.  B. DISTRIBUTIA GENERALA  B1. DISTRIBUTIA ELECTRICA  Se propune inlocuirea sistemului de distributie a energiei electrice (marea majoritate a unitatilor medicale au sisteme de distributie realizate neconforme, traseele noi de extindere a retelei nu corespund normelor actuale) cu un sistem unitar centralizat care sa permita flexibilitatea in timp si asigurarea tuturor modificarilor ulterioare.  B2. DISTRIBUTIA GENERALA DE FLUIDE MEDICALE  Marea majoritate a unitatilor spitalicesti existente beneficiaza de o infrastructura de fluide medicale ce are la baza sistemul vechi extins si completat in functie de solicitarile venite in urma unor nevoi de moment. Sistemele sunt vechi si contaminate si nu mai respecta cerintele legale. Se recomanda inlocuirea sistemului de distributie de la sursa pana la ultimul nivel al unitatii spitalicesti.  B3. DISTRIBUTIA GENERALA A SISTEMULUI DE VENTILARE – CLIMATIZARE  Sistemul actual de ventilare, acolo unde exista, este uzat moral sau invechit, contaminat si nu mai corespunde mormelor de siguranta si sanatate. Se propune inlocuitea lui pe toata zona unitatii medicale. Din aceasta distributie principala se poate realiza o distributie secundara in functie de necesitatile fiecarei sectii. Sistemele actuale nu respecta norme de securitate la incendiu si nu izoleaza la foc anumite compartimente pentru a limita propagarea focului in caz de urgenta.  C. DISTRIBUTIA SECUNDARA  C1. Se propune inlocuirea sistemului de distributie electrica secundara (iluminat interior, prize si circuite de forta de la tablourile secundare de palier sau etaj pana la ultimul consumator, inclusiv inlocuirea aparatajului terminal) cu un sistem flexibil si fiabil cu durata de viata mai mare, cu un impact in zona de intretinere, repectand cerintele legislative actuale, utilizand materiale de ultima generatie, reducand astfel impactul de intretinere si implicarea factorului uman.  C2. Se propune inlocuirea sistemului de distributie secundara de la coloanele principale pana la zonele de utilizare (Bloc operator, zone ATI, Saloane pacienti). De asemenea, sistemele actuale sunt uzate fizic si moral, sunt generatoare de incendii si infectii intraspitalicesti, fiind contaminate.  C3. Se propune inlocuirea sistemelor actuale cu unele noi, astfel incat sa fie integrate in sistemul de baza si sa confere o comanda si un control mai bun al parametrilor de aer oferiti pacientilor in diferite zone ale unitatilor medicale.  D. DESFACERI, REPARATII SI INLOCUIRI  Pentru inlocuirea surselor, a sistemelor de distributie principale si secundare sunt necesare remodelari ale elementelor de constructie, refacerea lor si aducerea elementelor de compartimentare in stare de functionare normala  E. SISTEM DE DETECTIE INCENDIU INTEGRAT  Unitatile medicale detin sau nu detin instalatii de detectie si alarmare in caz de incendiu integrate si care sa acopere toate spatiile si functiunile anexelor unitatilor spitalicesti. Nu detin un centru de monitorizare si actionare in caz de incendiu care sa comunice cu unitatile de pompieri sau ISU in caz de urgente majore. Nu detin personal calificat care sa intervina in caz de situatii de urgenta. Pentru toate acestea se propune crearea, pentru fiecare unitate spitaliceasca, a unui sistem integrat care sa uneasca sistemul electric, de climatizare-ventilare, incalzire si gaze medicale astfel incat sa se reduca impactul asupra cladirii la eventualele situatii de urgenta cauzate de incendii, realizarea unui dispecerat de monitorizare permanenta a parametrilor surselor si factorilor de risc prin prisma unui personal calificat special destinat. Dotarea unitatii cu un sistem de detectie si alarmare care sa includa monitorizarea saturatiei cu oxigen in zonele unde acest fluid medical se utilizeaza si unde utilizarea lui poate fi o cauza de incendiu.  3. proiectul propus la finantare este unul complex ce implica investitii in infrastructura spitalelor din Romania, care este una cu un grad considerabil de uzura; | GS sectiunea 1.8.1 |  | S-a revizuit sectiunea 1.8.1 a GS cu privire la valoarea maxima a finantarii pentru fiecare activitate. |
| 2.Includerea in categoriile de cheltuieli indicative a „cheltuielilor pentru proiectare si asistenta tehnica”, subcategoria „proiectare si inginerie”  Justificare:  Conform Ghidului Solicitantului\_OS 9.1, pg. 19, subcap. 3.2.1 Documentatie tehnico – economica, pentru proiectele de tip B este necesara elaborarea documentatiei tehnico-economice (documentația de avizare a lucrărilor de intervenții/proiect tehnic de execuție, etc). Din ratiuni financiare, avand in vedere ca bugetul anual al unui spital nu include astfel de cheltuieli si data fiind necesitatea elaborarii unei documentatii tehnico – economice pentru proiectele ce tip B conform Ghidului Solicitantului, propunem includerea in Anexa 5. Categoriile de cheltuieli indicative a cheltuielilor aferente elaborarii documentatiei tehnico – economice. | GS, Anexa 5 | Acceptat | S-a completat Anexa 5 – Categorii de cheltuieli indicative |
| 18 | Consiliul Judetean Arad | Email 5.03.2021 | Având în vedere prevederile:    Cap.I – 1.4. Tipuri de solicitanţi eligibili din ghidul solicitantului „Beneficiarii eligibili sunt: Spitalele publice de fază I și II și suport COVID din sistemul sanitar de stat. desemnate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare;”    Solicităm să precizaţi:   * -  Cine este titularul investiţiei, respectiv titularul DALI-ului/PT, spitalul sau UAT-ul?, sau acestea pot fi elaborate de către UAT-urile proprietare? * -  Cine poate depune aplicaţia de finanţare? SCJU Arad individual sau SCJUA în parteneriat cu UAT-urile proprietare? Solicităm introducerea în categoria beneficiarilor eligibili a UAT-urilor. | GS secțiunea 1.4 |  | La secțiunea 1.4 s-au clarificat tipurile de solicitanți eligibili. Referinte la aspectele institutionale care să permita implementarea proiectului, pot fi găsite la secțiunea 3.2.3 din Ghidul solicitantului. |
|  |  |  | CAP.I – 1.8. Valoarea minimă şi maximă a proiectului, rata de cofinanţare vă rugăm să precizaţi:    -  Cine va asigura contribuţia minimă a beneficiarului 15%? Aceasta va fi asigurată de la bugetul de stat şi pentru unităţile sanitare aflate în subordinea autoritătilor publice locale sau va trebui asigurată de către unitatea sanitară respectivă/ UAT proprietar?    -  Urmare a estimărilor făcute la nivelul SCJU Arad, propunerea de proiect se încadrează în valoarea maximă a finanțării de 1.600.000 euro, dar componenta A depăşeşte valoarea de 100.000 euro. Având în vedere importanţa instalării de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, care au fost impuse în repetate rânduri de către Inspectoratul pentru situații de Urgență Arad, un ultim avertisment este concretizat în Procesul Verbal de constatare și sancționare a contravențiilor Seria I, nr. 0008927 și înregistrat la SCJU Arad sub nr. 46.621/24.11.2020.Obținerea Avizului de Securitate la Incendiu este un prim pas în vederea conformării la măsurile specifice privind Securitatea la Incendiu.Pasul următor este realizarea documentației tehnico-economice faza D.A.L.I. și aprobarea indicatorilor tehnico-economici, realizarea documentației tehnice de execuție, obținerea Autorizației de Construire și execuția lucrărilor prevăzute în Avizul de Securitate la Incendiu.După execuția lucrărilor de conformare privind Securitatea la Incendiu pentru toate specialitățile, se întocmește documentația tehnică conform cadru conținut pentru obținerea Autorizației de Securitate la Incendiu. In acest sens, vă rugăm să modificaţi prevederea din ghid: „Un solicitant poate depune, pentru un singur spital, un proiect unic care să cuprindă tipurile de proiecte A și B, cu respectarea valorii maxime cumulate a finanțării pentru aceste tipuri.” | GS p.8, sectiunea 1.8 | Nu necesita modificare GS | Ratele de cofinantare sunt stabilite prin Ghidul solicitantului, conform secțiunii 1.8.2  S-au introdus noi prevederi in sectiunile 1.3.1, 1.3.2 si 1.8.1 cu privire la activitatile de tip A si B. |
|  |  |  | CAP.3.2. – Completarea cererii de finanţare – 3.2.4. – Alte anexe la cererea de finanţare    - Solicităm să precizaţi dacă pentru proiectele de tip B trebuie depusă documentaţia tehnico-economică, respectiv DALI şi/sau PT o dată cu depunerea cererii de finanţare sau pot fi încadrate ca şi activităţi în cadrul proiectului? | GS cap. 3.2 |  | A se vedea sectiunea 3.2.1 din Ghidul solicitantului, precum si Anexa 2- Fisa de control |
|  |  |  | Anexa 5 - Categoriile de cheltuieli indicative  - deoarece categoria de cheltuieli 14 - cheltuieli pentru proiectare şi asistenţă tehnică pentru serviciile de proiectare nu este menţionată în anexa 5 Categorii de cheltuieli indicative, vă rugăm să precizaţi dacă aceste cheltuieli sunt eligibile. | Anexa 5 | Acceptat | S-a revizuit Anexa 5 –Categorii de cheltuieli indicative |
| 19 | Spitalul Municipal Moreni | Email 7.03.2021 | 1.Solicitanți eligibili. In speta Spitalului Municipal Moreni functioneaza in sistem pavilionar -  3 pavilioane, in 3 locatii diferite: sectia maternitate, sectia recuperare (ambele sunt prinse ca sectii suport Covid-19 conform *Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020*) si pavilionul central in care se regasesc sectia de ATI si Blocul operator (acesta nefiind incadrat in *Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020)*. Desi toate cele 3 pavilioane au nevoie stringenta de investii atat in investitii de tip A, cat si in investitii de tip B, conform ghidului solicitantului in consultare publica nu sunt eligibile decat Spitalele publice de fază I și II și suport COVID. Astfel pavilionul central al Spitalului Municipal Moreni este exclus de la finantare desi aici se regaseste sectia ATI si Blocul operator, iar in aceast pavilion este cea mai mare nevoie de investitii, instalatia electrica fiind foarte veche, iar consumatorii sunt din ce in ce mai multi. De asemenea instalatiile de oxigen se regasesc in toate cele 3 pavilioane, chiar daca numai 2 sunt eligibile conform ghdiului publicat.  In concluzie propunem actualizarea ghidului astfel incat sa putem accesa fondurile necesare pentru un proiect unitar care sa corespunda nevoilor reale pentru intreg Spitalul Municipal Moreni.  Propunem includerea la solicitanti eligibili:  • Unitățile sanitare publice care asigură asistenţa medicală pacienţilor, indiferent daca unitățile sanitare publice se incadreaza in categoria Spitalelor publice de fază I, II, suport COVID sau nu.  • Ministerul Sănătății / alte autorități publice centrale și autorități publice locale, sau unități aflate în subordonarea, coordonarea sau sub autoritatea acestora care au derulat / derulează achiziții în beneficiul unor unități sanitare publice / unități publice de intervenţie integrată / entităților publice implicate în activitatea de transfuzie sanguină,  pentru care Ministerul Sănătății stabilește necesitatea dotării.  De asemenea, de clarificat daca proiectul este eligibil fiind cuprinse in cadrul unui proiect unic, mai multe cladiri aflate la locatii diferite. | GS sectiunea 1.4 |  | S-au revizuit sectiunile 1.3.1, 1.3.2, 1.4 referitoare la actiunile finantabile, respectiv la solicitanti.  Finanțarea se acorda per spital, indiferent de locația secțiilor respective. |
|  |  |  | 2.       Pentru un proiect unic care cuprinde tipurile de proiecte A și B, este necesară elaborarea justificarii printr-o notă conceptuală/studiu de oportunitate/alt document justificativ pentru investtiile ce se incadreaza la proiecte tip A impreuna cu expertiza tehnica și documentația de avizare a lucrărilor de intervenții/ proiectare de specialitate pentru investitile ce se incadreaza la proiecte tip B? | GS sectiunea 3.2 |  | S-au revizuit seciunile 1.3.1, 1.3.2, 1.8 referitoare la activitatile de tip A si B.  S-au clarificat documentele care se anexeaza cererii de finantare in sectiunea 3.2.1 si Anexa 2. |
|  |  |  | 3.       Documentațiea de avizare a lucrărilor de intervenții se depune ca anexe la cererea de finantare? Nu se regaseste in fișă de control a cererii de finanțare. | Anexa 2 |  | Sectiunea 3.2.1 si Anexa 2 din Ghidul solicitantului s-au revizuit pentru a evidentia lista completa a documentelor solicitate la depunerea cererii de finantare. |
|  |  |  | 4.       In ceea ce priveste valoarea maximă a finanțării, intelegerea noastra este ca plafoanele maxime mentionate in ghid la pc 1.8.1 Valoarea proiectelor reprezinta grantul, respectiv finantarea nerambursabila primita de beneficiar din valoarea cheltuielilor eligibile. Va rugam sa ne confirmati daca intelegerea noastra este corecta. | GS sectiunea 1.8 | Nu necesita modificarea GS | A se vedea sectiunea 1.8.1 din Ghidul solicitantului |
|  |  |  | 5.       Pentru proiectele finanţate în cadrul apelului contribuţia eligibilă minimă a beneficiarului este 15/20%. Va rugam sa ne clarificati daca contributia va fi suportata de catre beneficiar fiind contributie proprie la cheltuieluile eligibile sau va fi finantata de la bugetul de stat si astfel rambursata beneficiarului. | GS sectiunea 1.8 | Nu necesita modificare GS | A se vedea secțiunea 1.8.2 Ratele de cofinanțare a proiectelor din Ghidul solicitantului |
|  |  |  | 6.       Este eligibil la finantare un solicitant care nu are drept de proprietate asupra imobilului ci are doar dreptul de administrare? In cazul de fata primaria este proprietar al cladirilor spitalului, iar spitalul este administrator al acestor cladiri. | GS sectiunea 2.2 |  | A se vedea secțiunea 2.2 din Ghidul solicitantului, precum si Anexele 2 si 3 la acesta |
|  |  |  | 7.       De asemenea in situatia înscrierii provizorie a dreptului de proprietate, este necesar inscrierea definitiva a dreptului de proprietate? Și trebuie sa se prezinte dovada obținerii inscrierii definitive a dreptului de proprietate, prin transmiterea unui extras de carte funciară actualizat, într-un termen de maxim 6 luni de la data intrării în vigoare a contractului de finanțare? | Anexa 2 |  | A se vedea secțiunea 2.2 din Ghidul solicitantului, precum si Anexele 2 si 3 la acesta |
|  |  |  | 8.       Beneficiarul trebuie sa obtina avizul privind oportunitatea și necesitatea invitatiei de la DSP sau de la Ministerului Sănătății, si sa fie depus anexa la cererea de finantare? | GS sectiunea 2.1 |  | GS a fost modificat la sectiunile 1.4 si 2.1.  Nu este necesar acest aviz. |
|  |  |  | 9.       Va rugam sa ne mentionati daca generatoarele de curent intra in Categoria de cheltuieli  15 - cheltuieli pentru investiția de bază, subcategoria 54 - cheltuieli cu dotările (utilaje, echipamente cu și fără montaj, dotări) si sunt cheltuieli eligibile in cadrul prezentului apel de proiecte? Generatoarele de curent sunt necesare a fi utilizate ca plan de rezerva pentru caderile de tensiune neprevazute. |  | Nu necesita modificarea GS | Pentru a fi eligibile cheltuielile trebuie sa fie legate de obiectivul investitiei si sa fie indispensabile realizarii acestuia conform legislatiei aplicabile.  Precizăm că justificarea cheltuielilor trebuie sa corespundă scopului acestui apel de proiecte. |
| 20 | Ionut Iancu | Email 7.03.2021 | **A)** Capitolul 1.3.2. Activități finanțabile în cadrul OS9.1 (pag.5):   În cadrul proiectelor de de tip B se vor finanța:  **”...lucrări de intervenție la infrastructura electrică, de ventilare și tratare a aerului, precum și infrastructura de fluide medicale”.**  Aceste tipuri de lucrări presupun lucrări de șlițuri în zidărie, conducte, tubulatură, cabluri, țevi, refacere tencuieli și finisaje, care se încadrează în capitolul **4.1.Construcții și instalații** din deviz, conform OUG 907/2016 privind conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice.  Vă rugăm să precizați unde se încadrează aceste cheltuieli în **Anexa 5. Categoriile de cheltuieli indicative,**iar în situația în care***aceste tipuri de lucrări au fost omise*,**vă rugăm să le adăugați la categoriile de cheltuieli, ele făcând parte din *cheltuielile cu investiția de bază*. Menționăm că aceste tipuri de lucrări sunt obligatorii pentru acest gen de intervenție.  Conform **Anexa 5. Categoriile de cheltuieli indicative**supusă consultării, se pot încadra doar cheltuielile aferente capitolelor de deviz ***4.2.****Montajul utilajelor tehnologice* și ***4.3.****Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale cu montaj.* | Anexa 5 |  | A se vedea Anexa 5 - Categorii de cheltuieli indicative, la Ghidul solicitantului |
|  |  |  | **B)**Vă rugăm să precizați dacă lucrările aferente montării unui nou**post trafo sunt eligible,**în situația în care, în urma lucrărilor de intervenție asupra rețeței electrice este necesară înlocuirea postului trafo cu unul de putere mai mare. |  | Nu necesita modificare GS | Pentru a fi eligibile cheltuielile trebuie sa fie legate de obiectivul investitiei si sunt indispensabile realizarii acestuia conform legislatiei aplicabile.  Precizăm că justificarea cheltuielilor trebuie sa corespundă scopului acestui apel de proiecte. |
| 21 | Cluster ANGIONET | Email 7.03.2021 | In urma consultarilor cu spitalele publice membre ale Clusterului AngioNET va transmitem sugestiile noastre cu referire la Anexa 5. Categoriile de cheltuieli indicative, avand in vedere operatiunile care urmeaza sa fie realizate cu sprijinul acestei finantari, **consideram ca atat pentru Proiectele de tip A cat si pentru Proiectele de tip B este necesara includerea urmatoarelor cheltuieli din structura devizului general**, conform HG 907/2016 cu modificarile si completarile ulterioare, respectiv cele incluse la cap. 3-a Cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică, cu corespondent in codificare cheltuieli in sistemul SMIS:  Deviz: 3.2. Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații; Cod MySMIS: 14.43 Documentații-suport și obținerea de avize, acorduri și autorizații;  Deviz: 3.5. Proiectare; Cod MySMIS: 14.42 studii cf HG 907, 14.44 proiectare si inginerie  Deviz: 3.7. Consultanta/ Managementul de proiect pentru obiectivul de investiţii; Cod MySMIS: 14.45 consultanta  Deviz: 3.8.1. Asistență tehnică din partea proiectantului; Cod MYSMIS: 14.46 asistenta tehnica;  Deviz: 3.8.2. Asistenta tehnica: dirigenție de șantier, asigurată de personal tehnic de specialitate, autoriza; Cod MySMIS: 14.46 asistenta tehnica | Anexa 5 |  | A se vedea Anexa 5 - Categorii de cheltuieli indicative, la Ghidul solicitantului |
| 22 | Strategic Invest | Email 7.03.2021 | Propunerea 1:  B. Reabilitarea / modernizarea / extinderea infrastructurii electrice, de ventilare și tratare a aerului, infrastructura de fluide medicale, **precum si realizarea / modernizarea / extinderea instalatiilor PSI(sprinkler-e, hidranti, etc.).**  Consideram ca pentru cresterea sigurantei pacientului este necesar ca, pe langa componenta de detectie, semnalizare si alarmare a incendiilor, sa fie cuprinse in cadrul componentei B si instalatiile (manuale /automate/semiautomate) de stingere a incendiilor, dotari PSI, hidranti, etc. | GS sectiunea 1.3.1 |  | A se vedea secțiunea *1.3 Acțiuni sprijinite și activități* din Ghidul solicitantului |
|  |  |  | 2:Consideram ca ar trebui precizat daca procentul de 15/20% reprezinta contributia minima a beneficiarului de grant(spitalul) sau este parte a compozitiei grantului. | GS sectiunea 1.8.2 | Nu necesita modificare GS | A se vedea secțiunea 1.8.2 Ratele de cofinanțare a proiectelor din Ghidul solicitantului |
|  |  |  | 3:In cazul proiectelor ce depasesc 1.000.000 euro, avand in vedere ca se precizeaza in ghidul solicitantului(pag. 16) ca “se aplica doar proiectelor de peste 1.000.000 euro”, se va aplica si determinarea necesarului de finantare(grant)? | GS sectiunea 2.3 | Nu necesita modificare GS | Principiul proiectelor generatoare de venituri se aplică doar în funcție de potențialul acestor proiecte de a genera venituri nete pe parcursul perioadei de implementare și funcționare a infrastructurii realizate prin proiect.  Detalii generale sunt incluse in sectiunea 2.3 din Ghidul solicitantului. |
|  |  |  | 4:**Durata proiectului** poate fi prevazuta pana la data de 31.12.2023? | GS | Nu necesita modificare ghid | Proiectul trebuie finalizat pana la data de 31.12.2023. Cheltuielile realizate dupa aceasta data sunt mai sunt eligibile pentru rambursare în cadrul POIM. |
|  |  |  | 5:Anexa 5 – Categoriile de cheltuieli indicative  Completarea anexei cu:  Categorie 14 - cheltuieli pentru proiectare și asistență tehnică  Subcategorie 44 - proiectare și inginerie  Categorie 15 - cheltuieli pentru investiția de bază  Subcategorie 53 - cheltuieli pentru construcții și instalații  Consideram necesara completarea anexei 5 intrucat:   * activitatea de proiectare este considerata ca fiind eligibila pentru proiectele de tip B(pag. 5 din Ghidul Solicitantului) dar cheltuielile aferente nu se regasesc in cadrul anexei 5   Activitatile de interventie la reteaua electrica, de ventilare si tratare a aerului, precum si infrastructura de fluide medicale sunt eligibile dar aceste cheltuieli nu se regasesc in cadrul anexei 5. | Anexa 5 |  | A se vedea Anexa 5 - Categorii de cheltuieli indicative, la Ghidul solicitantului |
|  |  |  | 6:In cadrul lucrarilor de interventie la retelele electrice sunt eligibile si interventiile la retelele exterioare(dar aflate in incinta unitatii sanitare), modernizarea/reabilitarea posturilor TRAFO, etc? |  | Nu necesita modificare GS | Pentru a fi eligibile cheltuielile trebuie sa fie legate de obiectivul investitiei si sa fie indispensabile realizarii acestuia conform legislatiei aplicabile. |
|  |  |  | 7:  1.3.2 Activități finanțabile în cadrul OS 9.1  Completarea sectiunii cu:  lucrari de refacere a zidariei, planseelor, etc. ca urmare a interventiilor la retelele electrice, de ventilare si tratare a aerului etc.  Consideram ca eligibilitatea acestor interventii este imperios necesara avand in vedere ca interventiile ocazionate de reabilitarea/modernizarea/extinderea retelelor electrice, de ventilare si tratare a aerului etc. se realizeaza prin interventii asupra peretilor, planseelor, etc.  Plasarea acestor tipuri de cheltuieli in afara proiectului sau considerarea acestora ca fiind neeligibile ar avea un impact negativ asupra obiectivelor apelului. | GS sectiunea 1.3.2 |  | Pentru a fi eligibile cheltuielile trebuie sa fie legate de obiectivul investitiei si sa fie indispensabile realizarii acestuia conform legislatiei aplicabile.  A se vedea Anexa 5 - Categorii de cheltuieli indicative, la Ghidul solicitantului |
| 23 | Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Craiova | Email 7.03.2021/Adresa 9459/5.03.2021 | Referitor la Proiectele de tip A - Achizitii si montaj sisterne de detectare. sernnalizare. alarmare incendii cu acoperire totala si de detectare semnalizare si alarmare in cazul depasirii concentratiei maxime admise de oxigen in atmosfera, inclusiv realizarea schemei/proiectului dc executie si montaj, solicitam modificarea Subcapitolutui 1.8.1 Valoarea proiectelor, intrucat valoarea maxima a finantarii pentru proiectele de tip A este de 100.000 de euro, suma insuficienta pentru Spitale mari, asa cum este cazul SCJU Craiova.  Majorarea valorii maxime a finantarii pentru proiectele de tip **A la 300.000 de euro** pentru spitalele mari, cu peste 1000 paturi. in timp ce valoarea rnaxima de 100. 000 euro sa se aplice pentru spitalele cu pana la 300 paturi. | GS sectiunea 1.8.1 |  | A se vedea secțiunile 1.3.1, 1.3.2, 1.8.1 din Ghidul solicitantului referitoare la actiuni finantabile si tipuri de activitati. |
| 24 | Consiliul Judetean Sibiu | Email 7.03.2021 | Propuneri:  -          Introducerea Unitatilor Administrativ Teritoriale (consilii judetene) in cadrul tipurilor de solicitanti eligibili, avand in vedere ca spitalele se afla in subordinea acestora | GS secțiunea 1.4 |  | A se vedea secțiunea 1.4 Tipuri de solicitanti din Ghidul solicitantului |
|  |  |  | -          Finantarea  lucrarilor cuprinse in cadrul altor proiecte si  in care acestea sunt declarate neeligibile. In concret, Consiliul Judetan Sibiu are in derulare proiecte in cadrul POR, axa prioritara 3, proiecte de eficientizare energetica la nivelul spitalelor din subordine in cadrul carora lucrarile specifice obtinerii avizului ISU sunt eligibile in limita de 15%-cheltuieli conexe. Avand in vedere ca aceste lucrari depasesc procentul de 15%,  dar si faptul ca bugetul local nu poate sustine aceste investitii/lucrari, existand riscul ca spitalele sa nu poată obtine autorizatie ISU, este foarte importanta introducerea acestor activitati ca eligibile. Cu  atat mai mult,  cu cat in multe situatii exista deja documentatii tehnice realizate, chiar si lucrari demarate, si decontarea s-ar putea face imediat, crescand procentul de fonduri europene absorbite. |  |  | Nu sunt eligibile pentru finanțare în cadrul POIM lucrari cuprinse in alte proiecte și declarate neeligibile. |
|  |  |  | -          introducerea in cadrul activitatilor finantabilie in cadrul proiectelor de tip A a tuturor lucrarilor ce tin de autorizarea ISU, nu doar sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii. Mai precis, pentru autorizare ISU, in cadrul unui spital trebuie indeplinite mai multe conditii, cum ar fi: construire scară exterioară, ignifugare, montare uşi rezistente la foc, compartimentare antifoc, placare pereţi cu ghips carton rezistent la foc, etc. |  |  | Pentru a fi eligibile cheltuielile trebuie sa fie legate de obiectivul investitiei si sa fie indispensabile realizarii acestuia conform legislatiei aplicabile.  A se vedea Anexa 5 - Categorii de cheltuieli indicative, la Ghidul solicitantului |
|  |  |  | -          Pag. 8, pct. *1.8.2 Ratele de cofinantare a proiectelor,* clarificarea contributiei minime a beneficiarului (buget de stat) - 15/20%. Se refera la contribuţia beneficiarului sau la bugetul de stat? | GS sectiunea 1.8.2 | Nu necesita modificare GS | A se vedea secțiunea 1.8.2 Ratele de cofinantare a proiectelor din Ghidul solicitantului |
| 25 | TOPALIS Engineering | Email 7.03.2021/Adresa 21228/5.03.2021 | 1:  Sectiunea 1.3.2  B. Reabilitarea / modernizarea / extinderea infrastructurii electrice, de ventilare și tratare a aerului, ***dotarea cu instalatii de limitare si stingere in caz de incendiu***, precum și infrastructura de fluide medicale. | GS sectiunea 1.3.2 |  | A se vedea secțiunea 1.3.2 Activități finanțabile în cadrul OS 9.1 din Ghidul solicitantului |
|  |  |  | 2:  Sectiunea 1.3.2  *Notă: Pentru acest tip de proiecte nu este necesară elaborarea de SF, investițiile propuse fiind justificate printr-o notă conceptuală/studiu de oportunitate/alt document justificativ după caz, aprobat de către solicitant* ***si insotita de documentatia tehnica AVIZATA de catre ISU Judetean conform HG 571.*** | GS p. 5, sectiunea 1.3.2 |  | Activitatile propuse la finantare trebuie sa parcurga etapele de avizare impuse de legislatia in vigoare. |
|  |  |  | 3:  Sectiunea 1.3.2  Proiectele de tip B  […]   * Achiziții, montaj, lucrări de intervenție la infrastructura electrică, de ventilare și tratare a aerului, ***instalatii de limitare si stingere in caz de incendiu*** precum și infrastructura de fluide medicale. | GS p.5, sectiunea 1.3.2 |  | A se vedea secțiunea 1.3.2 Activități finanțabile în cadrul OS 9.1 din Ghidul solicitantului |
|  |  |  | 4:Sectiunea 1.8.1 Valoarea proiectelor  Valoarea maximă a finanțării pentru proiectele de **tip A este de 200.000 de euro**.  Valoarea maximă a finanțării pentru proiectele de **tip B este de 1.400.000 de euro**.  Valoarea maximă a finanțării pentru proiecte unice **care vizează ambele tipuri A și B este de 1.600.000 euro**. | GS sectiunea 1.8.1 |  | A se vedea sectiunile 1.3.1, 1.3.2 si 1.8.1 referitoare la actiunile finantabile si tipurile de activitati. |
| 26 | Consiliul Judetean Valcea | Email 5.03.2021 | 1. În conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții , cu modificările și completările ulterioare și ale Ordonanţei nr. 70/2002 privind administrarea unităţilor sanitare publice de interes judeţean şi local, propunem modificarea Secțiunii 1.4 Tipuri de solicitanți, în sensul introducerii autorităților publice locale și/sau a parteneriatelor între autoritățile publice locale și spitalele/unitățile sanitare menționate în Ghidul Solicitantului în categoria solicitanților eligibili.  Această modificare vizează în special proiectele de tip B, în cadrul cărora se vor realiza lucrări de construcții. | GS secțiunea 1.4 |  | A se vedea secțiunea 1.4 Tipuri de solicitanti din Ghidul solicitantului |
|  |  |  | 2. În urma  analizării Ghidului Solicitantului și a anexelor, în vederea evitării solicitărilor de clarificări referitoare la completarea secțiunilor din cererea de finanțare, considerăm necesară corelarea instrucțiunilor de completare a cererii de finanțare prevăzute în Anexa 1 cu cerințele din Grilele de verificare și evaluare a cererilor de finanțare și din Lista de verificare politici europene/teme orizontale (Anexa 8). | GS, Anexe |  | Se vor avea în vedere instrucțiunile de completare din cadrul apelului, disponibile în sistemul informatic MySMIS |
| 27 | IML Iasi | Email 11.03.2021/adresa 25976/9.03.2021 | Va rugam sa aveti amabilitatea de a ne preciza daca Institutul de Medicina Legala Iasi poate fi eligibil pentru finantare nerambursabila in vederea extinderii, reabilitarii sau modernizarii infrastructurii instalatiilor electrice, de fluide medicale si de ventilare si tartare a aerului, precum si instalarea de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, in cadrul AP9, OS 9.1, ghid Cresterea sigurantei pacientilor in structure spitalicesti publice care utilizeaza fluide medicale. | GS sectiunea 1.4 |  | A se vedea secțiunea 1.4 Tipuri de solicitanti din Ghidul solicitantului.  Finantarea se acorda pentru spitalele care gestioneaza COVID desemnate prin OM 555/2020, cu modificarile si completarile ulterioare. |
| 28 | Line Consulting | Email 15.03.2021 | Pentru un proiect de tip *B Reabilitarea / modernizarea / extinderea infrastructurii electrice, de ventilare și tratare a aerului, precum și infrastructura de fluide medicale.,*este necesar ca la depunerea acestuia sa existe SF? sau SF-ul va fi realizat dupa contractare?  In cazul in care varainta 2 este posibila, cum va fi posibila estimarea costurilor? | GS sectiunea 3.2.1, Anexa 2 | Nu necesita modificare GS | Estimarea costurilor se va face in cadrul elaborarii documentatiei tehnico-economice, conform HG 907/2016. Conform GS se pot utiliza, de exemplu contracte similare / oferte de preţ*.* |