

CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI
SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI
Direcția Programe-Proiecte

NR. INTRARE/IEȘIRE DPP

464

ANUNȚ SELECȚIE PARTENERI

13

Luna

01

An

2021

În scopul încheierii unui acord de parteneriat pentru elaborarea și implementarea proiectului ”CARAVANA MEDICALA- IMPREUNA PENTRU SANATATE” în cadrul Programului „Provocări în sănătatea publică la nivel european”, finanțat prin Granturile SEE 2014-2021, Apelul nr. 1 “Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii”.

În conformitate cu prevederile:

- Ordonanță De Urgență nr. 40/2015 modificata si completata prin OUG 52 din 15 aprilie 2020 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014-2020 ;
- Memorandumul de Înțelegere dintre Islanda, Principatul Liechtenstein și Regatul Norvegiei și Guvernul României privind implementarea Mecanismului Financiar SEE 2014-2021;
- Regulamentul de Implementare a Mecanismului Financiar SEE 2014 – 2021;
- Acordul de Program semnat între Ministerul Fondurilor Europene în calitate de Punct Național de Contact (PNC) și reprezentanții țărilor donatoare în privința implementării Programului;
- Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date;
- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 34/2017 privind gestionarea financiară a fondurilor externe nerambursabile aferente Mecanismului Financiar SEE 2014-2021 și Mecanismului Financiar Norwegian 2014-2021, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 902 din 2018 pentru aprobarea Regulilor de aplicare a sumelor forfetare pentru deplasări finanțate în cadrul Programului ”Provocări în sănătatea publică la nivel european” finanțat prin Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021;
- Ghidului solicitantului pentru apelul Apelul nr. 1 “Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii”

În contextul lansării cererilor de proiecte pentru accesarea fondurilor europene, **ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI** intenționează să implementeze un proiect în cadrul Programului „*Provocări în sănătatea publică la nivel european*”, finanțate prin Granturile SEE 2014-2021, Apelul nr.1 “*Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii*”

ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI anunță organizarea procedurii de selecție a unui partener din România, având statutul de ONG (organizații non-guvernamentale), interesat pentru consolidarea și formalizarea unui Acord de Parteneriat în vederea elaborării și depunerii cererii de finanțare aferente implementării proiectului.

OBIECTIVUL GENERAL AL PROIECTULUI

Proiectul urmărește îmbunătățirea accesului la serviciile de asistență medicală pentru grupurile vulnerabile prin implementarea de măsuri ce vor contribui la creșterea gradului de accesibilitate la servicii medicale pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romi, cu accent pe creșterea gradului de conștientizare, creșterea capacității și campanii educaționale.

ACTIVITĂȚI GENERALE DERULATE ÎN PROIECT

Activitățile principale identificate de către ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI ca fiind necesare pentru implementarea proiectului propus constau în:

- 1. Managementul proiectului.** Managementul proiectului presupune planificarea, implementarea și monitorizarea activităților prevăzute de proiect de către Unitatea de implementare a proiectului.
 - 1.1 Managementul intern al proiectului
 - 1.2 Monitorizarea internă și auditul proiectului - Activitatea presupune monitorizarea activităților și a cheltuielilor realizate în cadrul proiectului pentru conformarea lor cu cerințele contractului de finanțare
- 2. Recrutarea grupului tinta.**

Activitatea presupune selecția grupului tinta după :

 - a) Criteriile socio-economice, caracteristice grupurilor vulnerabile
 - b) Criterii specifice serviciilor furnizate în proiect
- 3. Achiziționarea unei unități mobile pentru furnizare de servicii medicale și dotarea acestora cu echipamente medicale.** Această activitate presupune achiziționarea unei unități mobile organizate pe un autovehicul special amenajat cu dotări corespunzătoare, care se deplasează în teritoriu împreună cu personalul medical, în vederea furnizării de servicii medicale pentru grupurile vulnerabile.
- 4. Activități de furnizare servicii de asistență medicală privind prevenirea bolilor infecțioase și a bolilor netransmisibile.** Proiectul își propune creșterea accesului persoanelor vulnerabile la cele mai importante servicii medicale, în funcție de:

- cele mai importante probleme de sănătate publică (menționate în documentele de specialitate: raport al Direcției de Sănătate Publică București, al Institutului Național de Sănătate Publică etc.),
- condițiile de eligibilitate ale finanțării: servicii care nu se regăsesc în pachetele de bază și în cele minimale asigurate prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate

5. Activități de formare în domeniul comunicării și consilierii pacienților din grupurile vulnerabile pentru specialiști din domeniul sănătății. În cadrul acestei activități se vor organiza cursuri online pe tematica comunicării și consilierii pacienților din grupurile vulnerabile pentru specialiști din domeniul sănătății,

6. Activități de promovare, informare și conștientizare.

- Activități de promovare și publicitate obligatorii conform prevederilor Ghidului Solicitantului;
- Organizarea de campanii de informare și conștientizare pe tematici specifice proiectului.

ACTIVITĂȚI SPECIFICE DERULATE ÎN PROIECT

Partenerii selectați vor fi implicați în toate categoriile de activități generale prezentate anterior, adaptate în funcție de specificul grupului țintă cărui i se adresează, precum și în funcție de necesități.

Activitățile ce urmează a fi delegate partenerilor vor fi incluse în cadrul Acordului de parteneriat

Prezentul anunț de intenție pentru selecția unui partener se adresează doar entităților juridice de tip organizații non-guvernamentale, înregistrate în România, care dovedesc prin activitatea derulată experiență în implementarea unui proiect finanțat din fonduri europene. *Această condiție este obligatorie.*

Procesul de selecție al partenerilor are la baza respectarea principiilor de legalitate, transparență, imparțialitate, nediscriminare, tratament egal, proportionalitate, eficiența utilizării fondurilor, asumarea răspunderii și confidențialitate.

Activitățile pentru care se solicită parteneriatul cu un ONG din România, sunt :

A2. Recrutarea grupului țintă.

Activitatea presupune selecția grupului țintă după :

- a) Criteriile socio-economice, caracteristice grupurilor vulnerabile
- b) Criterii specifice serviciilor furnizate în proiect

A6. Activități de promovare, informare și conștientizare.

- ✓ Activități de promovare și publicitate obligatorii conform prevederilor Ghidului Solicitantului;
- ✓ Organizarea de campanii de informare și conștientizare pe tematici specifice proiectului.

TRANSMITEREA DOSARULUI DE CANDIDATURA

Organizațiile interesate să participe la selecție pot transmite dosarul de candidatură astfel:

1. Vor depune în plic închis cu mențiunea „Selecția de partener pentru Programul „Provocări în sănătatea publică la nivel european”, finanțat prin Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021, Apelul nr. 1 “ **Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate în special pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romi** ”; la Registratura Direcției Programe-Proiecte din cadrul ale Administrației Spitalelor Și Serviciilor Medicale București, Bulevardul Ion Mihalache, nr.11-13, tel.: 021/310.105.9/69, fax: 021/310.105.9/69, email contact@assmb.ro, de unde vor fi preluate de către Comisia de Evaluare.

Data limită de depunere a dosarelor de candidatură 28.01.2021 orele 12:00;

CONTINUTUL DOSARULUI DE CANDIDATURA:

- 1) Scrisoare de intenție din care să rezulte plus valoarea pe care o poate aduce la implementarea proiectului;
- 2) Fișa partenerului (Prezentarea succintă a activității din care să rezulte experiența relevantă în contextul anunțului. Prezentarea va fi însoțită de documente relevante (de ex. Copii contracte similare, recomandări);
- 3) Actul constitutiv/statut pentru prin care se face dovada că are ca obiect de activitate desfășurarea unor activități similare celor solicitate prin prezentul anunț;
- 4) Certificat de atestare fiscală privind îndeplinirea obligațiilor de plată a impozitelor și taxelor locale, doar pentru operatori economici/ Declarație pe propria răspundere;
- 5) Certificat fiscal eliberat de Administrația financiară teritorială la care este arondat sediul persoanei juridice privind îndeplinirea obligațiilor de plată la bugetul de stat, doar pentru operatorii economici/Declarație pe propria răspundere;
- 6) Declarație pe proprie răspundere privind eligibilitatea;
- 7) Copie a certificatului de înregistrare fiscală
- 8) Copie a încheierii privind înscrisura în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor, ramasă definitivă sau Certificat de înregistrare în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor
- 9) Copie după documentul care atestă calitatea de reprezentant legal
- 10) CV responsabil proiect (datat și semnat)

Rezultatul procedurii va fi publicat pe site-ul **Administrației Spitalelor Și Serviciilor Medicale București**: <https://assmb.ro/> printr-un anunț care va conține informațiile cuprinse în anunțul de selecție și informații privind candidații participanți la procedura administrativă și respinși și punctajul obținut de fiecare dintre aceștia și prin e-mail la datele de contact furnizate în **Fisa partenerului**.

Persoana de contact din partea **Administrației Spitalelor Și Serviciilor Medicale București** este **Inspector de Specialitate Madalina Andrei** email: madalina.andrei@assmb.ro. tel. 0759030868.

CRITERII DE EVALUARE ȘI SELECȚIE

Selecția și evaluarea partenerilor care au depus dosarul de candidatură se va realiza funcție de competența susținută și dovedită prin documentele justificative, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut, conform grilei de evaluare, astfel:

CRITERII DE EVALUARE ȘI SELECȚIE	PUNCTAJ MAXIM
1.CAPACITATEA OPERAȚIONALĂ	10 puncte
1.1. Experiența profesională a responsabilului de proiect propus din partea partenerului (dovedit prin CV); <ul style="list-style-type: none"> ➤ Minim 1 an – 2 puncte ➤ Între 1 -3 ani – 5 puncte ➤ Peste 3 ani – 10 puncte 	10 puncte
2. CAPACITATEA PROFESIONALĂ	50 puncte
2.1 Dovada experienței partenerului în domeniul proiectului <ul style="list-style-type: none"> ➤ Între 2– 3 proiecte – 10 puncte; ➤ Peste 3-4 proiecte – 20 puncte; ➤ Peste 5 proiecte – 40 puncte ➤ Peste 5 proiecte din care minim 1 din granturile SEE – 50 puncte 	50 puncte
3. CONTRIBUȚIA PARTENERULUI LA ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI	40 puncte
3.1. Numărul și tipul de activități (principale și complementare) în care partenerul are expertiză și capacitatea necesare pentru a se implica în implementarea proiectului <ul style="list-style-type: none"> ➤ Să fi derulat anterior campanii de informare și conștientizare în domeniul sănătății – 20 puncte; ➤ Să fi derulat anterior activități de recrutare și mentinere a grupului țintă. – 20 puncte; 	40 puncte
TOTAL	100 puncte

Evaluarea și selecția vor fi realizate în baza punctajului obținut, maxim 100 de puncte.

Candidaturile care vor întruni mai puțin de 70 de puncte nu vor fi selectate.

Calendarul procedurii de selecție:

- ✓ publicarea anuntului de selecție a partenerilor pe site-ul Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București, www.assmb.ro **13.01.2021**;
- ✓ termenul de depunere a candidaturilor – **13.01.2021 – 28.01.2021 orele 12:00**;
- ✓ intrunirea comisiei privind selecția partenerilor în vederea evaluării candidaturilor depuse – **28.01.2021 orele 12:00**;
- ✓ emiterea deciziei comisiei constituită în vederea selecției partenerilor - transmiterea comunicărilor către partenerii selectați și afișarea rezultatelor – **28.01.2021**;
- ✓ termen de depunere a contestațiilor – **29.01.2021**;
- ✓ soluționarea contestațiilor și afișarea rezultatelor finale – **01.02.2021**.

Propunerile de parteneriat eligibile vor fi evaluate și selectate de către comisia de evaluare a dosarelor.

Partenerul selectat va fi contactat direct, la datele de contact furnizate în scrisoarea de intenție partenerului.

Rezultatul selecției se va publica pe site-ul Administrației Spitalelor Și Serviciilor Medicale București

Mențiuni:

1. Administrația Spitalelor Și Serviciilor Medicale București își rezervă dreptul de a solicita documente suplimentare partenerului selectat înainte de încheierea acordului de parteneriat.
2. Selecția ca partener nu crează nicio obligație pentru Administrația Spitalelor Și Serviciilor Medicale București în situația în care cererea de finanțare depusă nu a fost selectată pentru finanțare. Toate activitățile prestate pe perioada redactării cererii de finanțare nu fac obiectul niciunei pretenții de natură financiară sau de orice altă natură, pentru niciuna din părți.

ANEXE

- Anexa 1 – Model Scrisoare de intenție
- Anexa 2 – Fișa partenerului
- Anexa 3 – Declarație eligibilitate partener
- Anexa 4 – Grilă de evaluare etapă de calificare a candidaților
- Anexa 5 – Grila evaluare și selectarea ofertanților

Declar pe propria răspundere că:

- A. Nu suntem subiect al unui conflict de interese;
- B. Nu figurăm în evidențele fiscale cu obligații de plată referitoare la plata contribuțiilor la asigurările sociale sau la plata taxelor și impozitelor la bugetul de stat;
- C. Nu figurăm în evidențele impozitelor și taxelor locale cu restanțe la plata impozitelor și taxelor locale.

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

Numele și prenumele reprezentantului legal

Data _____

Semnătura _____

Ștampila organizației

ANEXA NR. 2
FIȘA PARTENERULUI

Denumire organizație	
Acronim	
Cod de înregistrare fiscală	
Număr de înregistrare în Registrul Comerțului	
Anul înființării	
Cifra de afaceri (medie în ultimii 3 ani)	
Date de contact (adresă, tel., fax, e-mail)	
Persoana de contact (nume, poziția în organizație)	
Descrierea activității organizației, relevantă pentru acest proiect	
Activitatea /activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați (conform Ghidului)	
Resurse umane	
Finanțări anterioare (informații și detalii privind asistența financiară nerambursabilă primită în ultimii ani, raportată la data depunerii cererii de finanțare din fonduri publice sau alte surse financiare de către partener). Pentru fiecare proiect relevant, menționați:	
Titlul proiectului (conform contractului de finanțare)	
ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatoare)	
Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant sau partner)	
Obiectivul proiectului	
Stadiul implementării proiectului	
Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului	
Valoarea totală a proiectului	
Sursa de finanțare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile)	
Numele instituției finanțatoare	
Valoarea angajată (cheltuită) în proiect	
Finanțări anterioare (informații și detalii privind asistența financiară nerambursabilă primită în ultimii ani, raportată la data depunerii cererii de finanțare din fonduri publice sau alte surse financiare de către partener). Pentru fiecare proiect relevant, menționați:	
Titlul proiectului (conform contractului de finanțare)	
ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatoare)	
Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant sau partner)	
Obiectivul proiectului	

Stadiul implementării proiectului	
Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului	
Valoarea totală a proiectului	
Sursa de finanțare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile)	
Numele instituției finanțatoare	
Valoarea angajată (cheltuită) în proiect	

Numele și prenumele reprezentantului legal:

Ștampila

Data:

ANEXA NR. 3

DECLARATIE ELIGIBILITATE PARTENER

Subsemnatul <nume, prenume>, posesor al CI/BI seria....., nr....., eliberată de, în calitate de <funcție / reprezentant legal / împuternicit> al <denumire partener>, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul depunerii documentelor în cadrul anunțului de selecție parteneri publicat de către A.S.S.M.B, declar pe propria răspundere că organizația non-guvernamentală pe care o reprezintă nu se află în niciuna din situațiile de excludere de mai jos:

- ✓ în incapacitate de plată/ în stare de insolvență, conform OUG nr. 46/2013 privind criza financiară și insolvența unităților administrativ-teritoriale, respectiv conform Legii nr. 85/2014 privind procedura insolvenței, cu modificările și completările ulterioare, după caz;
- ✓ a suferit condamnări definitive datorate unei conduite profesionale îndreptată împotriva legii, decizie formulată de o autoritate de judecată ce are forță de res judicata;
- ✓ în stare de faliment sau face obiectul unei proceduri de lichidare sau de administrare judiciară, are încheiate concordate, și-a suspendat activitatea în ultimii 2 ani dinaintea depunerii cererii de finanțare sau face obiectul unei proceduri în urma acestor situații sau se afla în situații similare în urma unei proceduri de aceeași natură prevăzute de legislația sau de reglementările naționale;
- ✓ reprezentanții săi legali/ structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului au comis în conduita profesională greșeli grave, demonstrate în instanță, pe care autoritatea contractantă le poate justifica;
- ✓ nu și-au îndeplinit obligațiile referitoare la plata contribuțiilor la asigurările sociale sau la plata taxelor și impozitelor la bugetul de stat, în conformitate cu prevederile legale din țara în care sunt înregistrați; -reprezentanții săi legali/ structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului au fost condamnați printr-o hotărâre cu valoare de res judicata pentru fraudă, corupție, participare la o organizație criminală sau la orice alte activități ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Comunităților;
- ✓ reprezentanții săi legali/ structurile de conducere ai acesteia și persoanele care asigură conducerea se află în situația de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum este definit în legislația națională și comunitară în vigoare;

Numele și prenumele reprezentantului legal

Data _____

Semnătura _____

Ștampila organizației

ANEXA NR. 4
GRILA DE EVALUARE ETAPA DE CALIFICARE A CANDIDATILOR

NR CRT.	CRITERIU CALIFICARE	DA	NU
Conformitatea documentelor			
Au fost depuse de către candidat toate documente solicitate			
1.	Scrisoare de intentie din care sa rezulte plus valoarea pe care o poate aduce la implementarea proiectului;		
2.	Fisa partenerului (Prezentarea succinta a activitatii din care sa rezulte experienta relevanta in contextul anuntului. Prezentarea va fi insotita de documente relevante (de ex. Copii contracte similar, recomandari);		
3.	Actul constitutiv/statut pentru prin care se face dovada ca are ca obiect de activitate desfasurarea unor activitati similar celor solicitate prin prezentul anunt;		
4.	Certificat de atestare fiscala privind indeplinirea obligatiilor de plata a impozitelor si taxelor locale, doar pentru operatori economici/ Declaratie pe propria raspundere;		
5.	Certificat fiscal eliberat de Administratia financiara teritoriala la care este arondat sediul persoanei juridice privind indeplinirea obligatiilor de plata la bugetul de stat, doar pentru operatorii economici/Declaratie pe propria raspundere;		
6.	Declaratie pe proprie raspundere privind eligibilitatea		
7.	Copie a certificatului de inregistrare fiscala		
8.	Copie a incheierii privind inscrierea in Registrul Asociatilor si Fundatiilor, ramasa definitiva sau Certificat de inregistrare in Registrul Asociatiilor si Fundatiilor		
9.	Copie dupa documentul care atesta calitatea de reprezentant legal a persoanei mentionate in proiect.		
10.	CV responsabil proiect (datat si semnat)		
Documentele solicitate respectă modelul publicat pe site-ul Administrației Spitalelor Și Serviciilor Medicale București			
Rubricile Fișei partenerului sunt integral completate			

ANEXA NR. 5
GRILA EVALUARE SI SELECTAREA OFERTANTILOR

CRITERII DE EVALUARE ȘI SELECȚIE	PUNCTAJ MAXIM
1.CAPACITATEA OPERATIONALA	10 puncte
1.1. Experiența profesională a responsabilului de proiect propus din partea partenerului (dovedit prin CV); ➤ Minim 1 an – 2 puncte ➤ Intre 1 -3 ani – 5 puncte ➤ Peste 3 ani – 10 puncte	10 puncte
2. CAPACITATEA PROFESIONALĂ	50 puncte
2.1 Dovada experienței partenerului în domeniul proiectului ➤ Între 2– 3 proiecte – 10 puncte; ➤ Peste 3-4 proiecte – 20 puncte; ➤ Peste 5 proiecte – 40 puncte ➤ Peste 5 proiecte din care minim 1 din granturile SEE – 50 puncte	50 puncte
3. CONTRIBUȚIA PARTENERULUI LA ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI	40 puncte
3.1. Numărul și tipul de activități (principale și complementare) în care partenerul are expertiză și capacitatea necesare pentru a se implica în implementarea proiectului ➤ Să fi derulat anterior campanii de informare și conștientizare în domeniul sănătății – 20 puncte ; ➤ Să fi derulat anterior activități de recrutare și mentinere a grupului tinta. – 20 puncte ;	40 puncte
TOTAL	100 puncte