



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

B-dul CAROL I nr. 117

TEL/FAX : 0244 334 124

Email: secretariat@spitalcampina.ro

Web: www.spitalcampina.ro

Nr. /

ANUNȚ DE SELECȚIE PARTENER*

*PROIECT POCU 2014 – 2020, AXEI PRIORITARĂ 4 - INCLUZIUNEA SOCIALĂ ȘI COMBATerea SĂRĂCIEI,
OBIECTIVUL SPECIFIC 4.8: ÎMBUNĂTĂȚIREA NIVELULUI DE COMPETENȚE AL PROFESIONIȘTILOR DIN SECTORUL
MEDICAL, DIN CADRUL PROGRAMULUI OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN 2014 - 2020.*

* *publicat în format electronic la adresa

I. CONTEXT

....., dorește depunerea în calitate de solicitant a unui proiect în cadrul Axei prioritare 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei, Obiectivul specific 4.8: Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical, Programului Operațional Capital Uman 2014 - 2020.

În conformitate cu:

1. Dispozițiile art. (28) și (29) din OUG 40/2015 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea acestora pentru obiectivul convergență, cu modificările și completările ulterioare;
2. Prevederile articolului 34, alin. (6), (7) și (8) din Hotărârea nr. 93/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor OUG nr. 40/2015, cu modificările și completările ulterioare;
3. Ghidul „Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020” - Aprilie 2016
4. Ghidul Solicitantului Condiții Specifice POCU 2014-2020, Axa prioritare 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei, Obiectivul specific 4.8: Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical, din cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014 - 2020.

....., organizează procedura de selecție a **doi parteneri privați - unul național și unul transnațional** pentru un proiect în cadrul Axei prioritare 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei, Obiectivul specific 4.8: Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical, din cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014 - 2020.

Partenerii vor fi selectați din rândul organizațiilor non-guvernamentale/universități din România și din Uniunea Europeană, cu experiență în activități relevante ce vizează îmbunătățirea nivelului de competențe a personalului din sectorul medical.



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

B-dul CAROL I nr. 117

TEL/FAX : 0244 334 124

Email: secretariat@spitalcampina.ro

Web: www.spitalcampina.ro

Nr. /

Activitățile specifice sprijinite în cadrul acestui tip de proiect sunt structurate în activități de furnizare a programelor de formare profesională specifică pentru personalul medical implicat în implementarea programelor prioritare la nivel național și local (nivel regional, județean) de sănătate precum și participarea persoanelor din grupul țintă la schimburi de experiență/ schimburi de bune practici, inclusiv în contextul acțiunilor de cooperare transnaționale.

II. OBIECTIVUL GENERAL AL PROIECTULUI

Obiectivul general al proiectului vizează îmbunătățirea nivelului de competențe a 400 de profesioniști din sectorul medical.

III. PRINCIPALELE ETAPE ALE PROIECTULUI

Activitatea 1: Furnizarea programelor de formare profesională specifică pentru personalul medical implicat în implementarea programelor prioritare la nivel național și local (nivel regional, județean) de sănătate inclusiv sisteme de simulare a unor activități clinice în domeniile prioritare

Sub-activitatea 1.1: Derularea programelor de formare profesională specifică

Sub-activitatea 1.2: Actualizarea programelor existente, a ghidurilor de practică, a procedurilor precum și dezvoltarea și furnizarea de programe noi de formare profesională și / sau noi standarde ocupationale aferente programelor prioritare în domeniul, necesare pentru sectorul medical din România

Sub-activitatea 3: Dezvoltarea de module de formare în domeniile prioritare de sănătate pe platforme de e-learning

Activitatea 2: Participarea persoanelor din grupul țintă la schimburi de experiență/ schimburi de bune practici, inclusiv în contextul acțiunilor de cooperare transnaționale

IV. ETAPELE ÎN CARE VA FI IMPLICAT PARTENERUL

Partenerul național va fi implicat în cel puțin următoarele activități ale proiectului:

Sub-activitatea 1.1: Derularea programelor de formare profesională specifică cu focus pe demonstrații practice și simulări în sala de operație

Sub-activitatea 1.2: Actualizarea programelor existente, a ghidurilor de practică, a procedurilor precum și dezvoltarea și furnizarea de programe noi de formare profesională aferente programelor prioritare în domeniul, necesare pentru sectorul medical din



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

B-dul CAROL I nr. 117

TEL/FAX : 0244 334 124

Email: secretariat@spitalcampina.ro

Web: www.spitalcampina.ro

Nr. /

Romania cu focus pe dezvoltarea unui nou standard ocupational si a procedurilor medicale aferente unui nou standard ocupational

Sub-activitatea 3: Dezvoltarea de module de formare în domeniile prioritare de sănătate pe platforme de e-learning

Partenerul transnațional va fi implicat în cel puțin următoarele activități ale proiectului:

1.2 Actualizarea programelor de formare existente, a ghidurilor de practică, a procedurilor precum și la dezvoltarea de programe noi de formare profesională aferente programelor prioritare în domeniul, necesare pentru sectorul medical din Romania

2. Participarea personalului din sectorul medical la schimburi de experiență/ schimburi de bune practici în contextul acțiunilor de cooperare transnaționale: participare la programe de formare, congrese, workshop-uri în domeniile prioritare de sănătate; Efectuarea de stagii practice.

V. PROCEDURA DE SELECȚIE A PARTENERILOR

..... organizează selecția a două entități cu personalitate juridică înregistrate în România și în Uniunea Europeană, care sa indeplineasca urmatoarele cerinte:

1. PROFILUL PARTENERULUI NAȚIONAL

Tipul organizației	Organizatie non-guvernamentala
Capacitate operațională	<ul style="list-style-type: none">• Partenerul detine experienta in formarea profesională specifică a personalului din sectorul medical precum si in dezvoltarea de proceduri medicale• Partenerul detine experienta in dezvoltarea de platforme si module e-learning pentru formarea profesională specifică a personalului medical

2. PROFILUL PARTENERULUI TRANSNAȚIONAL

Tipul organizației	Organizatie non-guvernamentala / universitate
Capacitate operațională	<ul style="list-style-type: none">• Partenerul deține deține experiență în formarea profesionala specifica pentru personalul din sectorul medical



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

B-dul CAROL I nr. 117

TEL/FAX : 0244 334 124

Email: secretariat@spitalcampina.ro

Web: www.spitalcampina.ro

Nr. /

	<ul style="list-style-type: none">• Partenerul deține experiență în implementarea în calitate de partener / beneficiar de proiecte cu finanțare nerambursabilă în domeniul medical / cercetare în domeniul medical
--	--

2. DOSARUL DE PARTICIPARE

Dosarul de participare trebuie să conțină următoarele documente:

A. În copie, semnat, ștampilat și certificat conform cu originalul de către reprezentantul legal:

- statutul organizației/actul constitutiv/alte documente prin care se face dovada că participantul desfășoară acțiuni relevante pentru necesarul de activități cuprins în prezentul anunț de selecție;
- situațiile financiare aferente exercițiilor financiare din ultimii trei ani fiscali (bilanțuri contabile pentru 2013, 2014 și 2015).

B. În original:

- Anexa 1 - Cerere de participare completată și semnată;
- Anexa 2 - Fișa partenerului completată și semnată, din care să reiasă experiența și expertiza organizației, capacitatea financiară și operațională prin evidențierea veniturilor totale pe ultimii 3 ani fiscali, conform situațiilor financiar-contabile, precum și valoarea adăugată pe care organizația o poate aduce proiectului în vederea îndeplinirii obiectivelor sale.
- Anexa 3 - Declarație pe propria răspundere că participantul nu se încadrează în situațiile de excludere stipulate în Ghidul Solicitantului, în conformitate cu Art.114 (2) din Regulamentul (CE) nr.1605/2002 privind Regulamentul Financiar aplicabil bugetului general al Comunităților Europene, cu modificările și completările ulterioare, precum și în situațiile prevăzute de art. 93 (1), art. 94 și art. 96 (2) din Regulamentul CE Nr.1605/2002;
- Anexa 4 - declarație pe propria răspundere (semnată și ștampilată de către reprezentantul legal) prin care își asumă angajamentul de a asigura resursele financiare și umane necesare în implementarea proiectului, pe toată durata de implementare a proiectului;
- CV-urile Europass ale experților cheie propuși de participant pentru proiect, cu menționarea domeniului de expertiză la rubrica "Locul de muncă vizat".



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

B-dul CAROL I nr. 117

TEL/FAX : 0244 334 124

Email: secretariat@spitalcampina.ro

Web: www.spitalcampina.ro

Nr. /

3. ÎNSCRIEREA PARTICIPANȚILOR

- a. Înscrierea candidaților se face prin înregistrarea dosarului individual de participare la Registratura din Str..... pentru ziua de - orele 08:30-10:00.
Persoană de contact:
E-mail:
Telefon:
Data limită de depunere a dosarelor individuale de participare este:**12.2016, ora 10:00.**
- b. Procedura de selecție va fi deschisă la nivel transnațional, adresându-se tuturor candidaților, fără discriminare în funcție de naționalitate, religie, gen etc., iar competiția între candidați se va asigura pe baza rezultatelor obținute în urma evaluării și aplicării criteriilor de selecție.

4. EVALUAREA DOSARELOR DE PARTICIPARE DECLARATE ELIGIBILE

Evaluarea dosarelor de participare declarate eligibile se face conform grilelor de evaluare anexate. Dosarele vor fi punctate de la 1 la 100 conform grilei. Vor fi declarați „Admiși” participanții care întrunesc un punctaj de minim 70 de puncte. Vor fi declarați „Respinși” participanții care întrunesc mai puțin de 70 de puncte. Vor fi declarați câștigători participanții „Admiși” care întrunesc numărul cel mai mare de puncte pentru categoria vizată.

5. ANUNȚAREA ȘI PUBLICAREA REZULTATELOR

Anunțarea rezultatelor procesului de evaluare și selecție a dosarelor individuale de participare se face în următoarele date finale de depunere a dosarelor, prin publicarea acestora pe site-ul, secțiunea

6. SOLUȚIONAREA CONTESTAȚIILOR

Eventualele contestații se pot depune în termen de maxim 1 zi lucrătoare de la data comunicării rezultatelor.

După analizarea contestațiilor, rezultatele finale vor fi publicate pe website-ulsecțiunea



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

B-dul CAROL I nr. 117

TEL/FAX : 0244 334 124

Email: secretariat@spitalcampina.ro

Web: www.spitalcampina.ro

Nr. /

7. Anexe

Anexa 1 – Cerere de participare

Anexa 2 – Fișa partenerului

Anexa 3 – Declarație pe proprie răspundere privind situațiile de excludere

Anexa 4 – Declarație de angajament privind capacitatea financiară și operațională

Anexa 5 – Grila de evaluare

Semnătură

Data

.....



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
B-dul CAROL I nr. 117
TEL/FAX : 0244 334 124
Email: secretariat@spitalcampina.ro
Web:www.spitalcampina.ro
Nr. /

Anexa 1

CERERE DE PARTICIPARE

Denumire participant.....,
cu sediul în.....,
document de înființare:, Cod Unic de Înregistrare.....,
Cont bancar nr....., deschis la Trezoreria/Banca
....., reprezentat de,
posesor CI Serie..... Nr., CNP.....
cu domiciliul în....., în calitate de
Telefon....., E-mail

solicit participarea la procedura de selecție de parteneri organizată de
pentru proiectul finanțat prin Programul Operațional Capital Uman (POCU), Axa prioritară
4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei, Obiectivul specific 4.8: Îmbunătățirea
nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical, din cadrul Programului
Operațional Capital Uman 2014 - 2020.

Semnătură

Data



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
B-dul CAROL I nr. 117
TEL/FAX : 0244 334 124
Email: secretariat@spitalcampina.ro
Web: www.spitalcampina.ro
Nr. /

Anexa 2

FIȘA PARTENERULUI

I. Informații generale

Denumire organizație	
Cod Unic de Înregistrare	
Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor/Nr. înregistrare Registrul Comerțului	
Anul înființării	
Date de contact (adresa, tel., fax, e- mail)	
Persoana de contact (nume, poziția in organizație)	

II. Experiența și expertiza partenerului

Detaliați mai jos experiența de minim 6 luni in activitati relevante ce vizeaza imbunatatirea nivelului de competențe a personalului din sistemul de medical conform activitatilor ce vor fi desfasurate in cadrul proiectului din perioada 01.01.2012 – prezent.

Experiență relevantă

III. Experiența și expertiza în implementarea proiectelor cu finanțare nerambursabilă

Detaliați in tabelul de mai jos experiența relevantă în implementarea proiectelor cu finanțare nerambursabilă, daca este cazul:

Titlul proiectului (conform contractului de	
---	--

finanțare/contract servicii)	
ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatoare)/Contract servicii	
Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant/beneficiar/partener/contractor)	
Obiectivul proiectului	
Stadiul implementării proiectului (Implementat sau în curs de implementare)	
Durata implementării proiectului	
Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului	
Valoarea totală a proiectului	
Sursa de finanțare (bugetul de stat, bugetul local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile)	
Numele instituției finanțatoare	

Notă: Se va insera câte un tabel pentru fiecare proiect relevant implementat.

IV. Capacitatea financiară și operațională a partenerului

Veniturile totale 2015, conform situațiilor financiar-contabile (RON)	
Veniturile totale 2014, conform situațiilor financiar-contabile (RON)	
Veniturile totale 2013, conform situațiilor financiar-contabile (RON)	
Vechimea organizației (ani/luni)	
Număr total de proiecte cu finanțare nerambursabilă implementate în calitate de beneficiar/partener	
Experiența relevantă a organizației (ani/luni)	

V. Valoarea adăugată pentru parteneriat

Menționați ce valoare adăugată poate aduce proiectului implicarea organizației dvs.	
---	--

Nota:

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

Data:

Reprezentant Legal:.....

Semnătura:

Ștampilă:.....



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
B-dul CAROL I nr. 117
TEL/FAX : 0244 334 124
Email: secretariat@spitalcampina.ro
Web: www.spitalcampina.ro
Nr. /

Anexa 3

Declarație pe proprie răspundere privind situațiile de excludere

Subsemnatul,, cu domiciliul în,
Str. Nr. Bl. Sc. Ap. Județ/Sector,
posesor CI, Serie..... Nr., CNP.....,
în calitate de reprezentat legal al

declar pe proprie răspundere că nu figurez în situațiile de excludere stipulate în Ghidul „Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020” - Aprilie 2016, în conformitate cu Art.114 (2) din Regulamentul (CE) nr.1605/2002 privind Regulamentul Financiar aplicabil bugetului general al Comunităților Europene, cu modificările și completările ulterioare, precum nici în situațiile prevăzute de art. 93 (1), art. 94 și art. 96 (2) din Regulamentul CE Nr.1605/2002;

Data:

Semnătură:

antet

Anexa 4

**Declarație de angajament
privind capacitatea financiară și operațională**

Denumire participant.....,
cu sediul în.....,
document de înființare:, Cod Unic de Înregistrare.....,
Cont bancar nr....., deschis la Trezoreria/Banca
....., reprezentat de,
posesor CI Serie..... Nr., CNP.....
cu domiciliul în....., în calitate de,
Telefon....., E-mail

asum angajamentul de asigurare a resurselor financiare și materiale, în implementarea proiectului, după aprobarea cererii de finanțare a proiectului finanțat prin Programul Operațional Capital Uman (POCU), Axa prioritară 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei, Obiectivul specific 4.8: Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical, din cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014 – 2020, pe toată perioada de implementare a proiectului, dispunând de următoarea capacitate financiară și operațională:

Resurse Financiare	
Venituri 2015 (Euro)	
Venituri 2014 (Euro)	
Venituri 2013 (Euro)	
Total venituri în ultimii 3 ani fiscali încheiați (Euro)	

Curs euro de referință: 1 EURO = 4,453 RON

antet

Resurse Umane		
Nume și Prenume Expert	Domeniu de Expertiză	Nr. ani de Experiență

Data:

Semnătură:



SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
B-dul CAROL I nr. 117
TEL/FAX : 0244 334 124
Email: secretariat@spitalcampina.ro
Web: www.spitalcampina.ro
Nr. /

Anexa 5

GRILA DE EVALUARE A PARTICIPANTULUI

<i>Criteriu calificare</i>	DA	NU
1. Conformitatea documentelor		
Au fost depuse de către candidat toate documentele solicitate în anunțul de selecție al partenerului și anexele acestuia.		
Toate rubricile documentelor au fost completate		
Informațiile prezentate sunt autentice, clare și conform cu solicitările din anunțul de selecție și anexele acestuia.		
2. Capacitatea candidatului de a furniza servicii corespunzător activităților proiectului		
Are experiență și expertiză de minim 6 luni în activități relevante ce vizează îmbunătățirea nivelului de competențe a personalului din sectorul medical conform activităților ce vor fi desfășurate în cadrul proiectului și poate asigura o valoare adăugată consistentă pentru proiect.		

Important: orice criteriul de calificare bifat cu „NU” atrage excluderea candidatului.

<i>Criterii de selecție (partener national)</i>	Punctaj maxim
1. Capacitatea operațională	50 puncte
1. 1. Experti cheie cu experiența în activități relevante (dovedite prin CV), propuși pentru activitățile proiectului: ✓ 1 expert – 15 puncte ✓ 2 experți - 25 puncte ✓ 3 experți - 40 puncte ✓ Mai mult de 3 experți - 50 puncte	50 puncte
2. Experiența specifică a partenerului	50 puncte
2.1 Dovada experienței partenerului în domeniul organizării formării profesionale specifice pentru personalul din sectorul medical	50 puncte

<ul style="list-style-type: none"> ✓ sub 20 cursanti/an – 30 puncte ✓ 20-30 cursanti / an – 40 puncte ✓ peste 30 cursanți/an – 50 puncte 	
TOTAL	100 puncte

<i>Criteria de selecție (partener transnational)</i>	Punctaj maxim
1. Capacitatea operațională	50 puncte
1. 1. Experti cheie cu experiența în activități relevante ce vizează îmbunătățirea nivelului de competențe a personalului din sistemul de medical (dovedit prin CV), propuși pentru activitățile proiectului: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 1 expert – 15 puncte ✓ 2 experți - 25 puncte ✓ Mai mult de 2 experți - 50 puncte 	50 puncte
2. Experiența specifică a partenerului	50 puncte
2.1 Dovada implementării de proiecte cu finanțare nerambursabilă în domeniul medical / cercetare în domeniul medical <ul style="list-style-type: none"> ✓ minim 1 proiect – 15 puncte ✓ 2 sau mai multe proiecte – 30 puncte 	30 puncte
2.2 Dovada experienței partenerului în domeniul organizării formării profesionale specifice pentru personalul din domeniul medical <ul style="list-style-type: none"> ✓ sub 50 cursanti/an – 10 puncte ✓ peste 50 cursanți/an – 20 puncte 	20 puncte
TOTAL	100 puncte