



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 172 (XVI) — Nr. 645

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Vineri, 16 iulie 2004

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	
			centrale privind aplicarea unitară a unor prevederi referitoare la impozitul pe profit, taxa pe valoarea adăugată și accize	11
			ACTE ALE BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI	
755.	— Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea Normelor metodologice privind elaborarea și execuția bugetului de venituri și cheltuieli pentru instituțiile sanitare publice finanțate integral din venituri proprii.....	2-8	171. — Hotărâre privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit SF. ILIE PETREȘTI.....	12
858.	— Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Criteriilor utilizate pentru agrearea laboratoarelor ce măsoară conținutul de gudron, nicotină și monoxid de carbon din produsele din tutun.....	8-9	172. — Hotărâre privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit VALEA COLENTINEI RĂCARI	13
859.	— Ordin al ministrului sănătății pentru abrogarea unor articole din Ordinul ministrului sănătății nr. 975/1998 privind aprobarea Normelor igienico-sanitare pentru alimente	9	180. — Hotărâre privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit ÎNĂLTAREA DĂBULENI	14
860.	— Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Listei bolilor transmisibile prioritare în România.....	9-10	181. — Hotărâre privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit FURNICA FILIAȘI	15
987.	— Ordin al ministrului finanțelor publice pentru aprobarea Deciziei nr. 3/2004 a Comisiei fiscale		182. — Hotărâre privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit DUNĂREA GIGHERA	16

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

pentru aprobarea Normelor metodologice privind elaborarea și execuția bugetului de venituri și cheltuieli pentru instituțiile sanitare publice finanțate integral din venituri proprii

Având în vedere prevederile art. 38 din Legea spitalelor nr. 270/2003, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările ulterioare, ale Hotărârii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările ulterioare, și ale Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, văzând Referatul de aprobare al Direcției generale buget și achiziții nr. OB. 7.010/2004,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Normele metodologice privind elaborarea și execuția bugetului de venituri și cheltuieli pentru instituțiile sanitare publice finanțate integral din venituri proprii, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcțiile din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică, precum și unitățile sanitare publice finanțate integral din venituri proprii vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Ovidiu Brînzan

București, 14 iunie 2004.
Nr. 755.

ANEXĂ

NORME METODOLOGICE

privind elaborarea și execuția bugetului de venituri și cheltuieli pentru instituțiile sanitare publice finanțate integral din venituri proprii

1. Finanțarea spitalelor publice și a celorlalte instituții sanitare publice

1.1. Spitalele și celelalte unități sanitare publice care își acoperă cheltuielile curente și de capital din veniturile proprii realizate din furnizarea de servicii medicale, pe bază de contracte, în calitate de furnizori de servicii medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, precum și din alte prestații și activități funcționează pe principiul finanțării integrale din venituri proprii, încadrându-se în prevederile art. 62 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 500/2002, privind finanțele publice, cu modificările ulterioare.

1.2. Spitalele și unitățile sanitare publice pot primi sume de la bugetul de stat, bugetele locale sau bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, care se utilizează, în condițiile legii, numai pentru destinațiile pentru care au fost aprobate.

1.3. Veniturile și cheltuielile spitalelor și ale celorlalte unități sanitare publice prevăzute la pct. 1.1 se aprobă anual prin bugetele de venituri și cheltuieli ce stau la baza funcționării instituțiilor sanitare publice în cadrul exercițiului financiar respectiv.

1.4. Bugetul de venituri și cheltuieli se aprobă și se execută în conformitate cu prevederile Legii nr. 500/2002, cu modificările ulterioare, ale Legii spitalelor nr. 270/2003, cu modificările și completările ulterioare, și ale altor reglementări în domeniu.

2. Elaborarea, fundamentarea și aprobarea proiectului bugetului de venituri și cheltuieli de către unitățile sanitare publice

2.1. Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli se elaborează avându-se în vedere sursele de venituri rezultate din activitatea de acordare a asistenței medicale, estimarea sumelor ce urmează a se realiza potrivit prevederilor legale în vigoare și a priorităților stabilite pentru desfășurarea activității curente, astfel încât veniturile să nu fie supraestimate, iar cheltuielile să nu fie subestimate, păstrându-se echilibrul financiar.

2.2. Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli se fundamentează pe baza principiului specializării bugetare, potrivit căruia veniturile și cheltuielile se înscriu pe surse de proveniență și pe categorii de cheltuieli, grupate după natura lor economică și destinația acestora, potrivit clasificăției bugetare.

2.2.1. Stabilirea surselor veniturilor proprii:

a) venituri din contractele cu casele de asigurări sociale de sănătate pentru activitatea de furnizare a serviciilor medicale, în concordanță cu volumul prestațiilor de servicii medicale, al celorlalte prestații și al contractelor de servicii ce se vor încheia, inclusiv al actelor adiționale la acestea, având ca nivel de referință realizările estimate pentru anul în curs, creșterea sau reducerea capacității unității de a presta servicii medicale, gradul de inflație prognozat de către instituțiile abilitate, noi surse de venituri etc.;

b) alte venituri, pe baza estimărilor privind:

- (i) veniturile stabilite pe baza contractelor încheiate cu terți pentru diferite prestații;
- (ii) serviciile acordate persoanelor fizice, la cerere;
- (iii) veniturile din chirii, concesiuni, asocieri investiționale;
- (iv) alte venituri;

c) venituri din sumele aprobate de la bugetele locale pentru acoperirea unor cheltuieli prevăzute de lege;

d) venituri aprobate din sumele alocate de la bugetul de stat pentru programe de sănătate, acțiuni de sănătate, aparatură medicală de înaltă performanță și alte cheltuieli care se fundamentează pe baza reglementărilor elaborate în acest scop;

e) donații și sponsorizări cu caracter general sau destinație specială.

2.2.2. Cheltuielile înscrise în bugetul de venituri și cheltuieli au destinație precisă și limitată și trebuie să aibă bază legală.

Dimensionarea cheltuielilor se face pe bază de calcule analitice pentru fiecare articol și alineat de cheltuieli, avându-se în vedere:

a) cheltuielile estimate ale anului curent;

b) limitarea tuturor categoriilor de cheltuieli la strictul necesar;

c) asigurarea îndeplinirii obligațiilor asumate prin contractul privind serviciile medicale încheiat cu casele de asigurări de sănătate și prin celelalte contracte;

d) asigurarea drepturilor pacienților;

e) asigurarea drepturilor de personal salariaților proprii și a condițiilor necesare funcționării unității sanitare în condiții de eficiență și eficacitate;

f) realizarea unei bune gestiuni a fondurilor publice.

Prevederile de cheltuieli stabilite pe articole și alineate reprezintă plăți de casă în contul curent al unității și se efectuează în anul curent corespunzător cu exercițiul bugetar curent.

Sumele rămase neutilizate la finele anului se reportează în anul următor, se utilizează cu aceeași destinație și se includ în bugetul de venituri și cheltuieli prin majorarea corespunzătoare a limitei de cheltuieli, prin înscrierea la finele machetei bugetului de venituri și cheltuieli: total venituri, total cheltuieli, diferența care se acoperă din soldul anului precedent.

Sumele ce se decontează în luna ianuarie, aferente serviciilor medicale acordate în luna decembrie în baza contractelor încheiate cu casa de asigurări de sănătate, inclusiv regularizările aferente anului precedent, se includ în bugetul de venituri și cheltuieli la nr. crt. 4 din macheta prevăzută în anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezentele norme metodologice și reprezintă venituri ale anului curent.

2.3. Ordonatorii de credite au obligația de a analiza propunerile de venituri și cheltuieli, având obligația să îndeplinească următoarele condiții:

— să ia măsurile necesare în vederea asigurării realizării veniturilor propuse;

— veniturile propuse să asigure acoperirea integrală a cheltuielilor necesare realizării serviciilor medicale care urmează a fi prestate pe bază de contracte;

— cheltuielile pe articole și alineate să fie stabilite la strictul necesar al funcționării instituției sanitare, fiind reduse cele care s-au dovedit neeficiente și neoportune;

— efectuarea plăților să se realizeze în limitele aprobate și ale disponibilului din cont.

2.4. Negocierea bugetului de venituri și cheltuieli

2.4.1. Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli întocmit pe titluri, articole, alineate de cheltuieli pentru servicii medicale de bază pe indicatori specifici se negociază de către președintele consiliului de administrație și de către directorul general cu conducerea casei de asigurări de sănătate cu care se încheie contractul de furnizare de servicii medicale.

2.4.2. Reprezentantii direcției de sănătate publică sau ai Ministerului Sănătății, după caz, în funcție de subordonare, au rol neutru de supraveghere a procesului de negociere, urmărind ca aceasta să se realizeze pe o bază reală din punct de vedere economic, financiar și al oportunității și să intervină la stabilirea soluțiilor definitive.

2.4.3. Negocierea dintre conducerea casei de asigurări de sănătate și cea a instituției sanitare publice trebuie să asigure armonizarea punctelor de vedere în legătură cu dimensionarea corectă a veniturilor și a posibilităților de contractare a serviciilor medicale pentru asigurarea furnizării serviciilor medicale necesare persoanelor asigurate.

2.4.4. Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli, așa cum s-a menționat la pct. 2.4.1, se definitivează și se aprobă după semnarea contractului de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări sociale de sănătate.

2.5. Bugetul de venituri și cheltuieli al unității sanitare publice se aprobă în condițiile legii de către consiliul de administrație și se avizează după cum urmează:

a) de către ordonatorul principal de credite sau de înlocuitorul de drept al acestuia, pentru unitățile sanitare din subordinea directă a Ministerului Sănătății;

b) de către ordonatorul secundar de credite pentru unitățile sanitare din subordinea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

2.5.1. Un exemplar al bugetului de venituri și cheltuieli aprobat (în copie) se prezintă unității Trezoreriei Statului la care unitatea sanitară publică are conturile deschise.

2.5.2. Bugetul de venituri și cheltuieli al instituției sanitare publice poate fi rectificat în cazuri justificate, de către persoanele care l-au aprobat, prevăzute la pct. 2.5 lit. a) și b), prin aplicarea aceluiași proceduri ca și în cazul bugetului inițial.

3. Structura bugetului de venituri și cheltuieli

Proiectul bugetului de venituri și cheltuieli al unităților prevăzute la pct. 1 se întocmește conform machetei prevăzute în anexa nr. 1.

Veniturile se constituie din veniturile proprii înscrise la nr. crt. 2 și din sumele primite cu destinație specială, înscrise la nr. crt. 18 din macheta de buget prevăzută în anexa nr. 1.

Cheltuielile se evidențiază separat pentru activitatea finanțată din venituri proprii și separat pentru activități finanțate din bugetele locale, din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și din bugetul de stat.

Indicatorii financiari din proiectul de buget au la bază veniturile prognozate ce urmează a se încasa din contractele încheiate cu casa de asigurări de sănătate și din celelalte surse de finanțare, precum și cheltuielile unității, fundamentate în conformitate cu normele și normativele aprobate, urmărindu-se realizarea echilibrului financiar.

4. Veniturile unității sanitare publice

4.1. Veniturile unității sanitare publice se încasează, se administrează, se utilizează și se contabilizează potrivit dispozițiilor legale aplicabile unităților finanțate integral din venituri proprii.

4.1.1. Veniturile proprii se constituie din veniturile curente înscrise la nr. crt. 3, veniturile din capital înscrise la nr. crt. 11 și din veniturile din donații și sponsorizări înscrise la nr. crt. 14 din macheta prevăzută în anexa nr. 1.

4.1.2. Veniturile curente sunt formate din:

a) venituri din contractele și din actele adiționale la contractele încheiate cu casele de asigurări de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, înscrise la nr. crt. 4 din macheta prevăzută în anexa nr. 1;

b) venituri din activități de ergoterapie, înscrise la nr. crt. 7 din macheta prevăzută în anexa nr. 1;

c) venituri din valorificarea bunurilor scoase din funcțiune, înscrise la nr. crt. 8 din macheta prevăzută în anexa nr. 1;

d) alte venituri din domeniul sănătății, înscrise la nr. crt. 9 din macheta prevăzută în anexa nr. 1, care cuprind: venituri din contracte pentru prestații cu terțe persoane juridice, servicii acordate persoanelor fizice la cerere, venituri din chirii, concesiuni, asociații investiționale și alte venituri;

e) venituri din domeniul cercetării științifice.

4.1.3. Veniturile din sume cu destinație specială se înscriu la nr. crt. 18 din macheta prevăzută în anexa nr. 1 și cuprind sumele aprobate de la bugetele locale, de la bugetul de stat, precum și contravaloarea medicamentelor și materialelor sanitare repartizate fără plată de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, care se evidențiază distinct atât la venituri, cât și la cheltuieli.

5. Cheltuielile unității sanitare publice

5.1. Unitățile sanitare publice vor prevedea cheltuielile, pe subdiviziunile clasificăției bugetare, cu maximum de eficiență și eficacitate. Cheltuielile unității sanitare publice, aprobate în bugetul de venituri și cheltuieli, se efectuează în limita veniturilor realizate, avându-se în vedere următoarele:

a) Cheltuieli de personal

Numărul de posturi, structura acestora și cheltuielile de personal se aprobă ca anexă la bugetul de venituri și cheltuieli al fiecărei unități sanitare publice, cu încadrarea în limitele maxime aprobate potrivit legii, conform machetei din anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezentele norme metodologice. Numărul de posturi aprobate fiecărei unități sanitare publice nu poate fi depășit.

Cheltuielile de personal se stabilesc pe baza numărului de posturi pe funcții și a drepturilor salariale, potrivit statutului de funcții.

Ca regulă generală, numărul de angajați trebuie corelat cu necesarul strict de forță de muncă pentru realizarea serviciilor medicale și a celorlalte activități legate de acordarea actului medical, urmărindu-se eficientizarea activităților prin optimizarea serviciilor medicale și paramedicale, raționalizarea serviciilor utilitare, externalizarea acestora, precum și alte măsuri, în cazul în care se realizează servicii de mai bună calitate și cu costuri mai reduse.

b) Cheltuieli materiale de servicii

Cheltuielile pentru materiale și servicii se prevăd pe subdiviziunile clasificăției bugetare, respectiv cheltuieli cu medicamentele și materialele sanitare, cu hrana bolnavilor potrivit alocațiilor de hrană aprobate, prestații de servicii către terți, alte cheltuieli, în condițiile legii.

În cazul unor cheltuieli (medicamente, materiale sanitare și consumabile etc.) pentru eficientizarea activității se vor emite norme interne proprii care se aprobă de conducerea unității.

c) Cheltuieli de capital

Pentru cheltuielile de capital se va întocmi lista investițiilor ce urmează a fi finanțate în cursul anului, care se aprobă o dată cu bugetul de venituri și cheltuieli al unității sanitare publice.

Listele de investiții se întocmesc conform Ordinului ministrului finanțelor nr. 2.487/1996 pentru aprobarea Normelor metodologice privind finanțarea instituțiilor publice prin trezoreria statului, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 355 din 30 decembrie 1996, modificat și completat prin Ordinul ministrului finanțelor nr. 1.169/1997, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 134 din 30 iunie 1997.

5.2. Din fondurile cu destinație specială se prevăd cheltuieli în funcție de sursa de finanțare, după cum urmează:

5.2.1. Sumele aprobate de la bugetul de stat pentru cheltuieli aferente unor destinații pentru care au fost alocate, după cum urmează:

5.2.1.1. cheltuieli pentru derularea programelor de sănătate (cheltuieli de personal, materiale și servicii și de capital);

5.2.1.2. cheltuieli pentru funcționarea unor unități fără personalitate juridică din structura spitalului (cheltuieli de personal, materiale și servicii și de capital);

5.2.1.3. cheltuieli de capital pentru expertizarea, proiectarea și consolidarea construcțiilor și pentru achiziționarea aparaturii de înaltă performanță.

5.2.2. Sumele aprobate din bugetele locale pentru finanțarea unor cheltuieli de întreținere și gospodărire, reparații, consolidări, extindere și finalizare a construcțiilor unităților sanitare publice de interes județean sau local, precum și alte cheltuieli prevăzute de lege.

5.2.3. Cheltuieli reprezentând contravaloarea medicamentelor și a materialelor sanitare specifice, aferente programelor naționale de sănătate, achiziționate prin licitație la nivel național, repartizate unităților sanitare publice fără plată de Casa Națională de Asigurări de Sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate.

6. Execuția bugetului de venituri și cheltuieli

6.1. Bugetul de venituri și cheltuieli aprobat se execută începând cu exercițiul financiar, moment în care se încasează venituri, se angajează cheltuieli și se efectuează plăți.

6.2. Bugetul de venituri și cheltuieli aprobat și avizat se depune, în copie, la unitatea Trezoreriei Statului la care instituția sanitară publică are conturile deschise. Conform prevederilor Legii nr. 500/2002, cu modificările ulterioare, până la depunerea bugetului de venituri și cheltuieli aprobat nu pot fi dispuse plăți.

6.3. Conducătorii unităților sanitare publice îndeplinesc atribuțiile ordonatorilor terțiari de credite, prevăzute de Legea nr. 500/2002, cu modificările ulterioare, și au obligația de a angaja și de a utiliza fondurile bugetare numai în limita prevederilor și destinațiilor aprobate, pentru cheltuieli strict legate de activitatea unității sanitare și cu respectarea dispozițiilor legale.

Conducătorii unităților sanitare publice răspund de:

— asigurarea realizării la termen a veniturilor conform prevederilor bugetului propriu care constituie sursa de acoperire a plăților;

— prevenirea înregistrării de obligații de plată către furnizori și creditori, fără acoperire, în bugetul de venituri și cheltuieli;

— asigurarea lichidării obligațiilor de plată rămase la încheierea exercițiului financiar, din prevederile bugetului aprobat pentru anul curent;

— angajarea, lichidarea și ordonanțarea plăților în limita prevederilor aprobate în bugetul propriu pe subcapitole, titluri, articole și alineate, pe baza bunei gestiuni financiare;

— organizarea sistemului de monitorizare a programului de achiziții publice, în conformitate cu dispozițiile legale, și a programului de lucrări de investiții;

— organizarea și ținerea la zi a evidenței contabile și prezentarea la termen a situațiilor financiare asupra patrimoniului aflat în administrare și execuției bugetare, precum și inventarierea patrimoniului;

— organizarea în mod distinct a evidenței finanțării programelor naționale de sănătate, precum și a indicatorilor fizici aferenți programelor respective;

— asigurarea integrității bunurilor din unitatea sanitară publică.

6.4. Pentru veniturile încasate și plățile dispuse în baza limitei bugetului de venituri și cheltuieli (pe subdiviziunile acestuia), instituția sanitară publică are deschise la Trezoreria Statului următoarele conturi:

• Contul 5041 „Disponibil din activitatea sanitară conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 150/2002”, în care se înregistrează:

— veniturile proprii încasate din activitatea de prestări de servicii medicale pe bază de contracte încheiate cu casa de asigurări de sănătate, acte adiționale la contracte, alte venituri din activitatea proprie, venituri din valorificarea unor bunuri, precum și donații și sponsorizări încasate în cursul anului;

— plățile dispuse în limita prevederilor bugetului de venituri și cheltuieli.

• Contul 5007 „Disponibil din donații și sponsorizări”, în care se înregistrează:

— veniturile din donații și sponsorizări încasate în anii precedenți;

— sumele rămase neutilizate la finele anului din donații și sponsorizări.

• Contul „Finanțarea de la buget privind anul curent”, în care se înregistrează plățile pentru sumele primite de la bugetul de stat și bugetul local, aferente cheltuielilor de capital (titlul VII).

• Contul 5047 „Disponibil din alocații bugetare cu destinație specială”, în care se înregistrează sumele primite de la bugetul de stat și bugetele locale pentru cheltuieli curente (titlurile I și II), precum și plățile dispuse de instituțiile sanitare publice pentru îndeplinirea acțiunilor respective.

6.5. Angajarea, lichidarea și ordonanțarea cheltuielilor, precum și efectuarea plăților se vor organiza în fiecare instituție sanitară publică de către ordonatorul de credite, în conformitate cu Normele metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, aprobate prin Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002.

6.5.1. Ordonatorii terțiari de credite ai instituțiilor sanitare publice vor stabili prin decizie internă:

— persoanele angajate care au atribuții și responsabilități în cadrul compartimentelor de specialitate pentru operațiunile de angajare, lichidare și ordonanțare. Angajarea, lichidarea și ordonanțarea cheltuielilor cu medicamente și materiale sanitare se face la nivelul secțiilor din spital sau a farmaciilor proprii, acestea fiind compartimente de specialitate, sub semnătura șefului sau înlocuitorului acestora;

— persoanele autorizate care efectuează plățile pe baza documentelor ordonanțate de către ordonatorul de credite;

— persoanele desemnate pentru controlul financiar preventiv propriu.

6.5.2. Operațiunile specifice angajării, lichidării și ordonanțării cheltuielilor sunt în competența ordonatorilor terțiari de credite și se efectuează pe baza propunerilor persoanelor din compartimentele de specialitate, desemnate prin decizie de conducătorul unității sanitare publice.

6.6. Angajarea, lichidarea și ordonanțarea cheltuielilor se efectuează pe parcursul exercițiului financiar, în limita prevederilor de cheltuieli la subdiviziunea (subcapitol, titlu, articol și alineat) la care se încadrează plata respectivă.

6.7. Plățile se efectuează de către persoanele autorizate, care poartă denumirea generică de contabil, stabilite de către conducătorul instituției sanitare publice.

6.7.1. Plățile se efectuează în limita bugetului de venituri și cheltuieli, atât pentru angajamentele aferente activității curente, cât și pentru datoriile aferente anilor anteriori, potrivit art. 61 alin. (2) din Legea nr. 500/2002, cu modificările ulterioare.

6.7.2. Arieratele anului precedent pot fi plătite din prevederile anului curent potrivit normelor de aplicare a contractului-cadru și altor reglementări legale elaborate în acest scop.

6.8. Ordonatorii de credite vor organiza contabilitatea încasărilor și plăților pe subdiviziunile bugetului aprobat (subcapitol, titlu, articol și alineat) în cadrul contului contabil de activ 127 „Disponibil din activitatea sanitară conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 150/2002”, în contul de activ 192 „Disponibil din alocații bugetare cu destinație specială”, în contul de activ 119 „Disponibil din fonduri cu destinație specială”, după caz.

6.9. În conformitate cu pct. 5 din normele metodologice aprobate prin Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002, ordonatorii terțiari de credite ai instituțiilor sanitare publice au obligația să organizeze evidența angajamentelor bugetare și legale cu ajutorul următoarelor conturi din afara bilanțului:

— contul 940 „Credite bugetare aprobate”;

— contul 950 „Angajamente bugetare”;

— contul 960 „Angajamente legale”.

În instituțiile sanitare publice evidența conturilor de angajamente se organizează potrivit structurii bugetului de venituri și cheltuieli, fiecare cont fiind desfășurat pe conturi analitice de gradul II, astfel:

940.01 „Credite bugetare aprobate pentru activitatea realizată din venituri proprii”;

940.02 „Credite bugetare aprobate pentru cheltuielile efectuate din sumele primite de la bugetul de stat”. Acest cont se desfășoară pe fiecare categorie de acțiune și program;

950.01 „Angajamente bugetare pe seama creditelor bugetare aprobate pentru activitatea realizată din venituri proprii”;

950.02 „Angajamente bugetare pe seama cheltuielilor din sumele primite de la bugetul de stat” (se desfășoară în analitic pe activități și programe);

960.01 „Angajamente legale pentru cheltuielile pentru activitatea realizată din venituri proprii”;

960.02 „Angajamente legale pentru cheltuielile din sumele primite de la bugetul de stat” (se desfășoară pe fiecare acțiune și program).

Fiecare cont menționat mai sus se desfășoară pe capitole și, în cadrul acestora, pe titluri, articole și alineate.

Pentru cheltuielile din bugetul de stat, conturile respective se desfășoară, pentru fiecare acțiune și program, pe titluri, articole și alineate.

6.10. Ordonatorii terțiari de credite au obligația de a analiza lunar situația privind execuția cheltuielilor bugetare angajate, conform anexei nr. 4 la normele metodologice aprobate prin Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002. Ordonatorii terțiari de credite vor stabili de fiecare dată măsuri pentru îmbunătățirea execuției bugetare.

7. Dispoziții finale

Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 91/2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind elaborarea și execuția bugetului de venituri și cheltuieli pentru instituțiile sanitare publice finanțate integral din venituri proprii din sistemul de asigurări sociale de sănătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 162 din 13 martie 2003, se abrogă.

ANEXA Nr. 1)
la normele metodologice*

INSTITUTIA SANITARA PUBLICA

APROBAT,
CONSILIUL DE ADMINISTRATIE

ACORD
ORDONATOR DE CREDITE IERARHIC SUPERIOR

BUGETUL DE VENITURI SI CHELTUIELI pentru anul.....

Nr.crt	Cap/ art.	Subcap. alin.	Titlu art.	Alin.	Denumirea indicatorilor	Prevederi anuale	mii lei			
							Trim.I	Trim.II	Trim.III	Trim.IV
1					VENITURI					
2					VENITURI PROPRII					
3					I. VENITURI CURENTE					
4	23,03	25			Venituri din contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate					
5	23,03	25	01		Venituri din contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate					
6			02		Venituri din actele aditionale la contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate pentru cheltuieli cu destinatie speciala*					
7	23,03	24			Activitati de ergoterapie in unitati medico-sanitare					
8	23,03	29			Venituri din valorificarea bunurilor scoase din functiune					
9	23,03	30			Alte venituri in domeniul sanatatii **)					
10	23,03	90			Alte venituri din domeniul cercetarii stiintifice					
11					II VENITURI DIN CAPITAL					
12	30,03				Venituri din valorificarea unor bunuri ale statului					
13			01		Venituri din valorificarea unor bunuri ale institutiilor publice					
14					VII DONATII SI SPONSORIZARI					
15	40,03				DONATII SI SPONSORIZARI					
16			01		Donatii					
17			02		Sponsorizari					
18					X. SUME PRIMITE CU DESTINATIE SPECIALA, POTRIVIT LEGII					
19					a) Sume primite de la bugetul local					
20			01		Intretinere si gospodarie					
21			02		Reparatii curente					
22			03		Reparatii capitale					
23			04		Consolidare, extindere, modernizare si finalizari constructii					
24			05		Dotarea cu aparatura medicala					
25					b) Contravaloarea medicamentelor si materialelor sanitare specifice din programele de sanatate furnizate fara plata de CNAS					
26			01		Medicamente					
27			02		Materiale sanitare					
28					c) Sume primite de la bugetul de stat					
29			01		Programele nationale de sanatate					
30			02		Investitii pentru construirea de spitale noi si finalizarea celor in executie					
31			03		Expertizare, transformarea si consolidarea constructiilor afectate de seisme si alte cazuri de forta majora					
32			04		Modernizarea, transformarea si extinderea constructiilor existente					
33			05		Reparatii capitale					
35			07		Actiuni sanitare din unitatile fara personalitate juridica din structura spitalelor					
36			08		Aparatura medicala de inalta performanta					
37	58,03				II. CHELTUIELI TOTAL ***					
38			01		Cheltuieli curente					
39			02		Cheltuieli de personal					
40			20		Cheltuieli materiale si servicii					
41			70		Cheltuieli de capital					
42			03		Spitale					
43			04		Sanatorii de recuperare					
44			08		Servicii de ambulanta					
45			09		Centre de sanatate					
46			10		Unitati de asistenta medicala ambulatorie de specialitate					
47			50		Alte institutii si actiuni sanitare					

*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

Nr.crt	Cap/ art.	Subcap. alin.	Titlu art.	Alin.	Denumirea indicatorilor	Prevederi anuale	mii lei			
							Trim.I	Trim.II	Trim.III	Trim.IV
48					II.1. Cheltuieli din venituri proprii ***					
49			01		Cheltuieli curente					
50			02		Cheltuieli de personal					
51			20		Cheltuieli materiale si servicii					
52			70		Cheltuieli de capital					
53		03			Spitale					
54		04			Sanatorii de recuperare					
55		08			Servicii de ambulanta					
56		09			Centre de sanatate					
57		10			Unitati de asistenta medicala ambulatorie de specialitate					
58		50			Alte institutii si actiuni sanitare					
59					II. 2. Cheltuieli din sume primite de la alte bugete cu destinatie speciala***					
60			01		Cheltuieli curente					
61			02		Cheltuieli de personal					
62			20		Cheltuieli materiale si servicii					
63			70		Cheltuieli de capital					
64		03			Spitale					
65		04			Sanatorii de recuperare					
66		08			Servicii de ambulanta					
67		09			Centre de sanatate					
68		10			Unitati de asistenta medicala ambulatorie de specialitate					
69		50			Alte institutii si actiuni sanitare					
70					a) Cheltuieli din sumele primite de la bugetul local					
71			01		Cheltuieli curente					
72			02		Cheltuieli de personal					
73			20		Cheltuieli materiale si servicii					
74			70		Cheltuieli de capital					
75		03			Spitale					
76		04			Sanatorii de recuperare					
77		08			Servicii de ambulanta					
78		09			Centre de sanatate					
79		10			Unitati de asistenta medicala ambulatorie de specialitate					
80		50			Alte institutii si actiuni sanitare					
81					b) cheltuieli de la bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate pentru medicamentele furnizate fara plata de catre CNAS					
82			20		Cheltuieli materiale si servicii					
83		03			Spitale					
84					c) cheltuieli din sumele primite de la bugetul de stat					
85			01		Cheltuieli curente					
86			02		Cheltuieli de personal					
87			20		Cheltuieli materiale si servicii					
88			70		Cheltuieli de capital					
89		03			Spitale					
90		04			Sanatorii de recuperare					
91		08			Servicii de ambulanta					
92		09			Centre de sanatate					
93		10			Unitati de asistenta medicala ambulatorie de specialitate					
94		50			Alte institutii si actiuni sanitare					

*) se detaliaza pe fiecare act aditional la contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate

**) se detaliaza pe surse: servicii acordate persoanelor fizice si juridice, chirii, asocieri investitionale in domeniul medical, etc.

***) Cheltuielile se desfasoara pe titluri, articole si alineate conform clasificatiei bugetare

Nota

- 1 Sumele primite pentru programele nationale de sanatate, se defalca pe fiecare program de sanatate, subprogram si actiune sanitara, conform clasificatiei bugetare
- 2 Sumele neutilizate la finele anului din contul deschis la Trezoreria statului se reporteaza cu aceeasi destinatie in anul urmator prin majorarea corespunzatoare a limitei de cheltuieli

Director general,

Contabil-şef,

ANEXA Nr. 2)
la normele metodologice*

SE APROBA
CONSILIUL DE ADMINISTRATIE

AVIZAT
ORDONATOR DE CREDITE
IERARHIC SUPERIOR

NUMARUL DE POSTURI, STRUCTURA ACESTORA SI CHELTUIELILE DE
PERSONAL

1. NUMARUL DE PERSONAL SI STRUCTURA ACESTORA

Nr. crt.	STRUCTURA POSTURILOR	NUMARUL DE POSTURI
1	NUMARUL DE POSTURI, TOTAL, DIN CARE:	
2.	PERSONAL SANITAR TOTAL, DIN CARE:	
2.1.	MEDICI	
2.2.	ALT PERSONAL SUPERIOR	
2.3.	PERSONAL MEDIU	
3.	PERSONAL AUXILIAR SANITAR TEHIC, ECONOMIC, ADMINISTRATIV, MUNCITORI	
4	NUMAR MEDIU PERSOANE REMUNERATE	

*) Anexa nr. 2 este reprodusă în facsimil.

2 . CHELTUIELI CU SALARIILE

STRUCTURA CHELTUIELILOR CU SALARIILE		CHELTUIELI
0	1	2
1.Cheletuiele cu salariile (1.1+...+1.14)		
1.1 Fond aferent salariilor de bază		
1.2 Salarii de merit	mii lei	
1.3 Indemnizații de conducere		
1.4 Spor de vechime	mii lei	
1.5 Sporuri pentru condiții de muncă	mii lei	
1.6 Alte sporuri	mii lei	
1.7 Ore suplimentare	mii lei	
1.8 Fond de premii	mii lei	
1.10 Fond pentru posturi ocupate prin cumul	mii lei	
1.11 Fond aferent plății cu ora	mii lei	
1.13 Indemnizații plătite unor persoane din afara unității	mii lei	
1.14 Alte drepturi salariale	mii lei	
2.Căștigul mediu lunar*	lei	
* Se calculeaza : Rd.1 din tabelul II/Rd 4 din tabelul I.		

DIRECTOR GENERAL,

CONTABIL SEF,

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN**privind aprobarea Criteriilor utilizate pentru agrearea laboratoarelor ce măsoară conținutul de gudron, nicotină și monoxid de carbon din produsele din tutun**

Având în vedere prevederile art. 3² alin. (4) din Legea nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 90/2004, văzând Referatul de aprobare nr. 32.013 din 29 iunie 2004 al Direcției generale sănătate publică și inspecția sanitară de stat,

în temeiul Hotărârii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Criteriile utilizate pentru agrearea laboratoarelor ce măsoară conținutul de gudron, nicotină și monoxid de carbon din produsele din tutun, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și va intra în vigoare la data publicării.

Ministrul sănătății,
Ovidiu Brînzan

București, 30 iunie 2004.
Nr. 858.

ANEXĂ**CRITERII****utilizate pentru agrearea laboratoarelor ce măsoară conținutul de gudron, nicotină și monoxid de carbon din produsele din tutun**

Art. 1. — Laboratoarele agreate de către Ministerul Sănătății pentru măsurarea conținutului de gudron, nicotină și monoxid de carbon din produsele din tutun trebuie să respecte următoarele cerințe:

1. să determine gudronul, nicotina și monoxidul de carbon din produsele din tutun, pe baza standardelor enumerate la art. 3² alin. (5) din Legea nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 90/2004;

2. să fie dotate cu echipamentul necesar și să aibă personal calificat pentru determinarea gudronului, nicotinei

și monoxidului de carbon din produsele din tutun, cu respectarea standardelor enumerate la art. 3² alin. (5) din Legea nr. 349/2002, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 90/2004;

3. acreditarea laboratoarelor pentru determinarea gudronului, nicotinei și monoxidului de carbon din produsele din tutun, cu respectarea standardelor enumerate la art. 3² alin. (5) din Legea nr. 349/2002, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 90/2004, se face în conformitate cu reglementările specifice ale Ministerului Sănătății.

Art. 2. — Organele de control abilitate din cadrul Ministerului Sănătății vor monitoriza activitatea laboratoarelor agreeate pe plan național.

Art. 3. — (1) În termen de 12 luni de la publicarea prezentului ordin laboratoarele care determină gudronul, nicotina și monoxidul de carbon din produsele din tutun, pe baza standardelor enumerate la art. 3² alin. (5) din Legea nr. 349/2002, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 90/2004, vor notifica Ministerului Sănătății

prin depunerea unei solicitări în vederea agreării, însoțită de o documentație doveditoare, conform cerințelor prevăzute la art. 1.

(2) În termen de 12 luni de la publicarea prezentului ordin Ministerul Sănătății va publica lista cu laboratoarele agreeate și parametrii ce pot fi determinați de către acestea cu respectarea standardelor enumerate la art. 3² alin. (5) din Legea nr. 349/2002, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 90/2004.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

pentru abrogarea unor articole din Ordinul ministrului sănătății nr. 975/1998 privind aprobarea Normelor igienico-sanitare pentru alimente

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale sănătate publică și inspecție sanitară de stat nr. OB. 7.631/2004,

în conformitate cu prevederile art. 12 din Legea nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, cu completările ulterioare,

în temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. I. — Capitolul II „Norme de protecție sanitară” și capitolul VI „Limite maxime de arsen și metale grele în alimente” din anexa la Ordinul ministrului sănătății nr. 975/1998 privind aprobarea Normelor igienico-sanitare

pentru alimente, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 268 din 11 iunie 1999, se abrogă.

Art. II. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Ovidiu Brînzan

București, 30 iunie 2004.
Nr. 859.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

privind aprobarea Listei bolilor transmisibile prioritare în România

Având în vedere prevederile Legii nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare,

văzând Referatul de aprobare al Direcției generale sănătate publică și inspecție sanitară de stat nr. 32.044 din 29 iunie 2004,

în temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Lista bolilor transmisibile prioritare în România, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Se abrogă anexa nr. 2 „Bolile transmisibile și problemele medicale speciale care se află sub supraveghere sau care vor fi introduse treptat în sistemul de supraveghere și care necesită o atenție deosebită în vederea pregătirii participării României la Rețeaua Comunitară” la Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 141/2002 privind reorganizarea rețelei naționale de supraveghere și control al bolilor transmisibile, publicat în

Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 181 din 18 martie 2002.

Art. 3. — În termen de 6 luni de la emiterea prezentului ordin, Direcția generală sănătate publică și inspecția sanitară de stat va elabora metodologiile de supraveghere și de raportare a bolilor transmisibile prioritare.

Art. 4. — Până la data aprobării metodologiilor de supraveghere și de raportare a bolilor transmisibile prioritare, toate reglementările legale referitoare la raportarea bolilor transmisibile rămân în vigoare.

Art. 5. — Direcția generală sănătate publică și inspecția sanitară de stat, Institutul Național de Cercetare Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie „Cantacuzino”, institutele de sănătate publică, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și direcțiile de

specialitate din ministerele cu rețea de sănătate publică proprie vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

Art. 6. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Ovidiu Brînzan

București, 30 iunie 2004.
Nr. 860.

ANEXĂ

LISTA

bolilor transmisibile prioritare în România

1. Boli transmisibile supravegheate pe baza unei metodologii de supraveghere

1.1. Infecții respiratorii

Tuberculoza
Gripa
Viroze respiratorii
Boala meningococică
Infecții streptococice

1.2. Boli transmise sexual

Infecția HIV / SIDA
Sifilis
Infecția gonococică

1.3. Hepatite virale

Hepatita B
Hepatita C
Hepatita A

1.4. Infecții digestive

Boli diareice acute
Holera
Dizenteria
Salmoneloze

1.5. Boli ce pot fi prevenite prin vaccinare

Poliomielita
Difteria
Rubeola
Rujeola
Tusea convulsivă
Parotidita epidemică
Tetanosul
Reacții adverse postvaccinale

1.6. Boli transmise prin vectori

Encefalita de căpușe
Meningoencefalita West Nile
Malaria

1.7. Zoonoze

Antrax

1.8. Boli cuprinse în sistemul de alertă precoce și răspuns rapid

Variola
Pesta
Febre virale hemoragice
SARS

Meningite virale

Orice eveniment nou neașteptat

2. Boli transmisibile care vor fi progresiv introduse în supraveghere pe baza unei metodologii de supraveghere

Infecții nosocomiale
Rezistența la antibiotice
Infecția cu Haemophilus influenza grup B
Infecția pneumococică
Encefalopatia spongiformă bovină
Infecția cu E. coli enterohemoragic
Infecția cu Chlamydia
Legioneloza
Campylobacterioza
Yersinioza

3. Boli supuse raportării pe baza unor metodologii de raportare și care sunt supuse aplicării măsurilor de control

Rabia
Toxiinfecția alimentară
Febra tifoidă
Trichineloză
Echinococoză
Giardioza
Varicela
Leptospiroza
Bruceloza
Listerioza
Febra Q
Botulismul
Toxoplasmoza
Tifosul exantematic
Tularemia
Febra butonoasă
Boala Lyme
Leishmanioza
Lepra
Febra galbenă

MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE

ORDIN**pentru aprobarea Deciziei nr. 3/2004 a Comisiei fiscale centrale privind aplicarea unitară a unor prevederi referitoare la impozitul pe profit, taxa pe valoarea adăugată și accize**

În temeiul art. 10 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 1.574/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Finanțelor Publice și a Agenției Naționale de Administrare Fiscală, cu modificările ulterioare, în baza prevederilor art. 6 din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 927 din 23 decembrie 2003,

ministrul finanțelor publice emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Decizia nr. 3 din 3 iunie 2004 a Comisiei fiscale centrale privind aplicarea unitară a unor prevederi referitoare la impozitul pe profit, taxa pe valoarea adăugată și accize, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul finanțelor publice,
Mihai Nicolae Tănăsescu

București, 30 iunie 2004.
Nr. 987.

ANEXĂ**DECIZIA Nr. 3/2004****a Comisiei fiscale centrale privind aplicarea unitară a unor prevederi referitoare la impozitul pe profit, taxa pe valoarea adăugată și accize****1. Amortizarea activelor necorporale aferente capitalului imobilizat**Soluție:

Cheptuierile cu amortizarea activelor necorporale aferente capitalului imobilizat cu valoarea contabilă evidențiată în sold la 31 decembrie 2003 sunt deductibile la calculul profitului impozabil, pe durata rămasă de amortizat, în baza valorii rămase neamortizate, în conformitate cu prevederile art. 24 alin. (17) coroborat cu alin. (15) din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal.

2. Neangajarea în termen de 60 de zile a salariaților în cazul înființării microîntreprinderilorSoluție:

În aplicarea prevederilor art. 104 alin. (3) din Legea nr. 571/2003, în cazul în care angajarea nu se realizează în termen de 60 de zile inclusiv de la data eliberării certificatului de înregistrare, microîntreprinderea este plătitoare de impozit pe profit de la data înregistrării acesteia la registrul comerțului, fără posibilitatea de a beneficia pentru perioada următoare de prevederile titlului IV — Impozitul pe veniturile microîntreprinderilor.

3. Aplicarea cotei reduse de impozit pentru profitul impozabil aferent veniturilor încasate din export la contribuabilii care au calitatea de comisionarSoluție:

În conformitate cu prevederile art. 2 alin. (4) din Legea nr. 414/2002 privind impozitul pe profit, în situația în care exportul bunurilor din activitatea proprie se realizează în baza unor contracte în comision prin care comisionarul se obligă să încheie contracte de export în nume propriu, dar pe seama comitentului, cu beneficiari externi, intră sub

incidența articolului mai sus menționat și comisionarii. În acest context, cota redusă se va aplica asupra veniturilor în valută încasate printr-un cont bancar din România, ca urmare a prestării serviciilor prevăzute în contractele respective.

4. Art. 22 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 17/2000 privind taxa pe valoarea adăugată, cu modificările și completările ulterioare, art. 26 din Legea nr. 345/2002 privind taxa pe valoarea adăugată, republicată, coroborate cu art. 13 din Ordonanța Guvernului nr. 61/2002 privind executarea creanțelor bugetare, cu modificările și completările ulterioare

Soluție:

Pentru debitele stinse prin compensare, persoanele impozabile înregistrate ca plătitori de taxă pe valoarea adăugată care au solicitat rambursarea sau compensarea taxei pe valoarea adăugată prin cerere de rambursare, respectiv cerere de compensare, în temeiul art. 22 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 17/2000, respectiv art. 26 din Legea nr. 345/2002, republicată, nu mai datorează dobânzi și penalități de întârziere după trecerea termenului de 30 de zile de la data depunerii cererii.

5. Modalitatea de acordare a scutirii prevăzute la art. 201 alin. (1) lit. k) din Legea nr. 571/2003, privind utilizarea uleiurilor minerale în scopul producerii de agent termic și apă caldă

Soluție:

În înțelesul prevederilor art. 201 alin. (1) lit. k) din Legea nr. 571/2003, sunt scutite de accize uleiurile minerale utilizate atât pentru producerea agentului termic, cât și cele utilizate pentru producerea apei calde.

ACTE ALE BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI

BANCA NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE*)**privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit
SF. ILIE PETREȘTI**

Având în vedere cererea formulată de CREDITCOOP Casa Centrală de retragere a autorizației de funcționare a Cooperativei de credit SF. ILIE PETRESTI, în baza art.7 alin.3 din Normele Băncii Naționale a României nr.6/2003 privind fuziunea și divizarea cooperativelor de credit,

În temeiul prevederilor art. 89 lit.a) liniuța a patra din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.97/2000 privind organizațiile cooperatiste de credit, aprobată și modificată prin Legea nr.200/2002,

Banca Națională a României h o t ă r ă ș t e:

Art.1 Se retrage Autorizația de funcționare seria B Nr. 0215 din data de 23.09.2002 a Cooperativei de credit SF. ILIE PETRESTI, cu sediul în com. Petresti, județul Dambovita, număr de ordine în Registrul comerțului J15/88/1991, urmare aprobării Băncii Naționale a României privind cererea de fuziune a cooperativelor de credit Mihai Viteazu Targoviste, Vointa Dragomiresti, Inaltarea Fieni, Sfantul Ilie Petresti, Baile Pucioasa, Valea Dambovitei Voinesti, Economia Valeni Dambovita, pentru următoarele motive:

Cu scrisoarea nr. 4896 din 24.12.2003, CREDITCOOP Casa Centrală, în numele Cooperativei de credit SF. ILIE PETRESTI a formulat cererea de retragere a autorizației de funcționare a acestei cooperative. În ședința din 19.02.2004 Consiliul de administrație al Băncii Naționale a României a aprobat cererea de fuziune prin absorbție a cooperativelor de credit Mihai Viteazu Targoviste, Vointa Dragomiresti, Inaltarea Fieni, Sfantul Ilie Petresti, Baile Pucioasa, Valea Dambovitei Voinesti, Economia Valeni Dambovita.

Urmare fuziunii, Cooperativa de credit SF. ILIE PETRESTI este absorbită, întregul său patrimoniu transmitându-se către Cooperativa de credit Mihai Viteazu Targoviste. Prin urmare, aceasta urmează a-și înceta activitatea.

Art.2 Prezenta hotărâre va fi transmisă CREDITCOOP Casa Centrală și va intra în vigoare la data publicării ei în Monitorul Oficial al României, Partea I.

GUVERNATORUL BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI,
MUGUR ISĂRESCU

București, 25 mai 2004.
Nr. 171.

*) Hotărârea este reprodusă în facsimil.

BANCA NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI

H O T Ă R Ă R E*)**privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit
VALEA COLENTINEI RĂCARI**

Având în vedere cererea formulată de CREDITCOOP Casa Centrală de retragere a autorizației de funcționare a Cooperativei de credit VALEA COLENTINEI RACARI, în baza art.7 alin.3 din Normele Băncii Naționale a României nr.6/2003 privind fuziunea și divizarea cooperativelor de credit,

În temeiul prevederilor art. 89 lit.a) liniuța a patra din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.97/2000 privind organizațiile cooperatiste de credit, aprobată și modificată prin Legea nr.200/2002,

Banca Națională a României h o t Ă r Ă ș t e:

Art.1 Se retrage Autorizația de funcționare seria B Nr. 0217 din data de 23.09.2002 a Cooperativei de credit VALEA COLENTINEI RACARI, cu sediul în Racari, județul Dambovita, număr de ordine în Registrul comerțului J15/92/1991, urmare aprobării Băncii Naționale a României privind cererea de fuziune a cooperativelor de credit Unirea Baleni, Cricovul Dulce Moreni, Ialomita Cornesti, Sfântul Nicolae Crevedia, Valea Colentinei Racari, pentru următoarele motive:

Cu scrisoarea nr. 4896 din 24.12.2003, CREDITCOOP Casa Centrală, în numele Cooperativei de credit VALEA COLENTINEI RACARI a formulat cererea de retragere a autorizației de funcționare a acestei cooperative. În ședința din 19.02.2004 Consiliul de administrație al Băncii Naționale a României a aprobat cererea de fuziune prin absorbție a cooperativelor de credit Unirea Baleni, Cricovul Dulce Moreni, Ialomita Cornesti, Sfântul Nicolae Crevedia, Valea Colentinei Racari.

Urmare fuziunii, Cooperativa de credit VALEA COLENTINEI RACARI este absorbită, întregul său patrimoniu transmițându-se către Cooperativa de credit Unirea Baleni. Prin urmare, aceasta urmează a-și înceta activitatea.

Art.2 Prezenta hotărâre va fi transmisă CREDITCOOP Casa Centrală și va intra în vigoare la data publicării ei în Monitorul Oficial al României, Partea I.

GUVERNATORUL BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI,
MUGUR ISĂRESCU

București, 25 mai 2004.
Nr. 172.

*) Hotărârea este reprodusă în facsimil.

BANCA NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI

H O T Ă R Ă R E*)**privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit
ÎNĂLTAREA DĂBULENI**

Având în vedere cererea formulată de CREDITCOOP Casa Centrală de retragere a autorizației de funcționare a Cooperativei de credit INALTAREA DABULENI, în baza art.7 alin.3 din Normele Băncii Naționale a României nr.6/2003 privind fuziunea și divizarea cooperativelor de credit,

În temeiul prevederilor art. 89 lit.a) liniuța a patra din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.97/2000 privind organizațiile cooperatiste de credit, aprobată și modificată prin Legea nr.200/2002,

Banca Națională a României h o t Ă r Ă ș t e:

Art.1 Se retrage Autorizația de funcționare seria B Nr. 0228 din data de 23.09.2002 a Cooperativei de credit INALTAREA DABULENI, cu sediul în Dabuleni, Str. Vasile Alecsandri, Nr. 38, județul Dolj, număr de ordine în Registrul comerțului J16/2823/1992, urmare aprobării Băncii Naționale a României privind cererea de fuziune a cooperativelor de credit Mihai Viteazu Craiova, Fratia Amarastii de Jos, Valea Dunarii Barca, Ajutorul Celaru, Inaltarea Dabuleni, Furnica Filiasi, Dunarea Gighera, Infratirea Leu, Speranta Marsani, Unirea Segarcea, pentru următoarele motive:

Cu scrisoarea nr. 4896 din 24.12.2003, CREDITCOOP Casa Centrală, în numele Cooperativei de credit INALTAREA DABULENI a formulat cererea de retragere a autorizației de funcționare a acestei cooperative. În ședința din 19.02.2004 Consiliul de administrație al Băncii Naționale a României a aprobat cererea de fuziune prin absorbție a cooperativelor de credit Mihai Viteazu Craiova, Fratia Amarastii de Jos, Valea Dunarii Barca, Ajutorul Celaru, Inaltarea Dabuleni, Furnica Filiasi, Dunarea Gighera, Infratirea Leu, Speranta Marsani, Unirea Segarcea.

Urmare fuziunii, Cooperativa de credit INALTAREA DABULENI este absorbită, întregul său patrimoniu transmițându-se către Cooperativa de credit Mihai Viteazu Craiova. Prin urmare, aceasta urmează a-și înceta activitatea.

Art.2 Prezenta hotărâre va fi transmisă CREDITCOOP Casa Centrală și va intra în vigoare la data publicării ei în Monitorul Oficial al României, Partea I.

GUVERNATORUL BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI,
MUGUR ISĂRESCU

București, 25 mai 2004.

Nr. 180.

*) Hotărârea este reprodusă în facsimil.

BANCA NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI

H O T Ă R Ă R E*)**privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit
FURNICA FILIAȘI**

Având în vedere cererea formulată de CREDITCOOP Casa Centrală de retragere a autorizației de funcționare a Cooperativei de credit FURNICA FILIASI, în baza art.7 alin.3 din Normele Băncii Naționale a României nr.6/2003 privind fuziunea și divizarea cooperativelor de credit,

În temeiul prevederilor art. 89 lit.a) liniuța a patra din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.97/2000 privind organizațiile cooperatiste de credit, aprobată și modificată prin Legea nr.200/2002,

Banca Națională a României h o t Ă r Ă ș t e:

Art.1 Se retrage Autorizația de funcționare seria B Nr. 0229 din data de 23.09.2002 a Cooperativei de credit FURNICA FILIASI, cu sediul în Filiasi, Str. B-dul Racoteanu, Bl. G6, Parter, județul Dolj, număr de ordine în Registrul comerțului J16/2825/1992, urmare aprobării Băncii Naționale a României privind cererea de fuziune a cooperativelor de credit Mihai Viteazu Craiova, Fratia Amarastii de Jos, Valea Dunarii Barca, Ajutorul Celaru, Inaltarea Dabuleni, Furnica Filiasi, Dunarea Gighera, Infratirea Leu, Speranta Marsani, Unirea Segarcea, pentru următoarele motive:

Cu scrisoarea nr. 4896 din 24.12.2003, CREDITCOOP Casa Centrală, în numele Cooperativei de credit FURNICA FILIASI a formulat cererea de retragere a autorizației de funcționare a acestei cooperative. În ședința din 19.02.2004 Consiliul de administrație al Băncii Naționale a României a aprobat cererea de fuziune prin absorbție a cooperativelor de credit Mihai Viteazu Craiova, Fratia Amarastii de Jos, Valea Dunarii Barca, Ajutorul Celaru, Inaltarea Dabuleni, Furnica Filiasi, Dunarea Gighera, Infratirea Leu, Speranta Marsani, Unirea Segarcea.

Urmare fuziunii, Cooperativa de credit FURNICA FILIASI este absorbită, întregul său patrimoniu transmitându-se către Cooperativa de credit Mihai Viteazu Craiova. Prin urmare, aceasta urmează a-și înceta activitatea.

Art.2 Prezenta hotărâre va fi transmisă CREDITCOOP Casa Centrală și va intra în vigoare la data publicării ei în Monitorul Oficial al României, Partea I.

GUVERNATORUL BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI,
MUGUR ISĂRESCU

București, 25 mai 2004.
Nr. 181.

*) Hotărârea este reprodusă în facsimil.

BANCA NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI

H O T Ă R Ă R E*)**privind retragerea autorizației de funcționare a Cooperativei de credit
DUNAREA GIGHERA**

Având în vedere cererea formulată de CREDITCOOP Casa Centrală de retragere a autorizației de funcționare a Cooperativei de credit DUNAREA GIGHERA, în baza art.7 alin.3 din Normele Băncii Naționale a României nr.6/2003 privind fuziunea și divizarea cooperativelor de credit,

În temeiul prevederilor art. 89 lit.a) liniuța a patra din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.97/2000 privind organizațiile cooperatiste de credit, aprobată și modificată prin Legea nr.200/2002,

Banca Națională a României h o t Ă r Ă ș t e:

Art.1 Se retrage Autorizația de funcționare seria B Nr. 0230 din data de 23.09.2002 a Cooperativei de credit DUNAREA GIGHERA, cu sediul în com. Gighera, județul Dolj, număr de ordine în Registrul comerțului J16/2826/1992, urmare aprobării Băncii Naționale a României privind cererea de fuziune a cooperativelor de credit Mihai Viteazu Craiova, Fratia Amarastii de Jos, Valea Dunarii Barca, Ajutorul Celaru, Inaltarea Dabuleni, Furnica Filiasi, Dunarea Gighera, Infratirea Leu, Speranta Marsani, Unirea Segarcea, pentru următoarele motive:

Cu scrisoarea nr. 4896 din 24.12.2003, CREDITCOOP Casa Centrală, în numele Cooperativei de credit DUNAREA GIGHERA a formulat cererea de retragere a autorizației de funcționare a acestei cooperative. În ședința din 19.02.2004 Consiliul de administrație al Băncii Naționale a României a aprobat cererea de fuziune prin absorbție a cooperativelor de credit Mihai Viteazu Craiova, Fratia Amarastii de Jos, Valea Dunarii Barca, Ajutorul Celaru, Inaltarea Dabuleni, Furnica Filiasi, Dunarea Gighera, Infratirea Leu, Speranta Marsani, Unirea Segarcea.

Urmare fuziunii, Cooperativa de credit DUNAREA GIGHERA este absorbită, întregul său patrimoniu transmitându-se către Cooperativa de credit Mihai Viteazu Craiova. Prin urmare, aceasta urmează a-și înceta activitatea.

Art.2 Prezenta hotărâre va fi transmisă CREDITCOOP Casa Centrală și va intra în vigoare la data publicării ei în Monitorul Oficial al României, Partea I.

GUVERNATORUL BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI,
MUGUR ISĂRESCU

București, 25 mai 2004.
Nr. 182.

*) Hotărârea este reprodusă în facsimil.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI – CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București,
cont nr. 2511.1–12.1/ROL Banca Comercială Română – S.A. – Sucursala „Unirea” București
și nr. 5069427282 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
(alocat numai persoanelor juridice bugetare)
Tel. 224.09.71/150, fax 225.00.43, E-mail: marketing@ramo.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro
Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 411.58.33 și 410.47.30, tel./fax 410.77.36 și 410.47.23
Tiparul: Regia Autonomă „Monitorul Oficial”