



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 178 (XXII) — Nr. 641

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 14 septembrie 2010

SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
HOTĂRĂRI ALE CAMEREI DEPUTAȚILOR		
21.	— Hotărâre privind contul de execuție a bugetului Camerei Deputaților pe anul 2008.....	2
22.	— Hotărâre privind contul de execuție a bugetului Camerei Deputaților pe anul 2009.....	2
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE		
1.165/691.	— Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.211/325/2006 pentru aprobarea regulamentelor de organizare și funcționare a comisiei naționale, a subcomisiilor naționale și comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, a standardelor de evaluare, precum și a normelor metodologice pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare	3–25
1.423.	— Ordin al ministrului mediului și pădurilor pentru aprobarea derogărilor în cazul speciilor urs, lup, râs și pisică sălbatică	25–32

HOTĂRĂRI ALE CAMEREI DEPUTAȚILOR

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

HOTĂRĂRE privind contul de execuție a bugetului Camerei Deputaților pe anul 2008

În temeiul art. 64 din Constituția României, republicată, precum și al art. 31 alin. (1) lit. d) din Regulamentul Camerei Deputaților, aprobat prin Hotărârea Camerei Deputaților nr. 8/1994, republicat, cu modificările și completările ulterioare,

Camera Deputaților adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — Se aprobă contul de execuție a bugetului Camerei Deputaților pe anul 2008, potrivit raportului explicativ și anexelor nr. 1 și 2*), care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Această hotărâre a fost adoptată de Camera Deputaților în ședința din 8 septembrie 2010, cu respectarea prevederilor art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.

PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR
ROBERTA ALMA ANASTASE

București, 8 septembrie 2010.
Nr. 21.

*) Raportul explicativ și anexele nr. 1 și 2 se comunică celor interesați.

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

HOTĂRĂRE privind contul de execuție a bugetului Camerei Deputaților pe anul 2009

În temeiul art. 64 din Constituția României, republicată, precum și al art. 31 alin. (1) lit. d) din Regulamentul Camerei Deputaților, aprobat prin Hotărârea Camerei Deputaților nr. 8/1994, republicat, cu modificările și completările ulterioare,

Camera Deputaților adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — Se aprobă contul de execuție a bugetului Camerei Deputaților pe anul 2009, potrivit raportului explicativ și anexelor nr. 1 și 2*), care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Această hotărâre a fost adoptată de Camera Deputaților în ședința din 8 septembrie 2010, cu respectarea prevederilor art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.

PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR
ROBERTA ALMA ANASTASE

București, 8 septembrie 2010.
Nr. 22.

*) Raportul explicativ și anexele nr. 1 și 2 se comunică celor interesați.

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Nr. 1.165 din 31 august 2010

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Nr. 691 din 19 august 2010

ORDIN

privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.211/325/2006 pentru aprobarea regulamentelor de organizare și funcționare a comisiei naționale, a subcomisiilor naționale și comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, a standardelor de evaluare, precum și a normelor metodologice pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare

Având în vedere:

- Referatul de aprobare al Ministerului Sănătății nr. Cs.A. 9.271 din 31 august 2010 și al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. D.G.E. 1.200 din 19 august 2010,
- dispozițiile art. 244 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul:
- dispozițiilor art. 281 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare;
- dispozițiilor prevăzute la art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- dispozițiilor prevăzute la art. 17 alin. (5) din Hotărârea Guvernului nr. 972/2006 pentru aprobarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul ordin:

Art. 1. — Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.211/325/2006 pentru aprobarea regulamentelor de organizare și funcționare a comisiei naționale, a subcomisiilor naționale și comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, a standardelor de evaluare, precum și a normelor metodologice pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 923 și 923 bis din 14 noiembrie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La anexa nr. 2, articolul 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 6. — Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

2. La anexa nr. 2, articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private are ca obiect de activitate evaluarea unităților de dializă care doresc să intre în relație contractuală în sistemul de asigurări de sănătate, putând solicita documente suplimentare pe care le consideră necesare, precum și observații la fața locului, după caz.”

3. La anexa nr. 3, articolul 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 6. — Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalică și Transport Sanitar aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

4. La anexa nr. 4, articolul 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 6. — Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare,

chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

5. La anexa nr. 5, articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

6. La anexa nr. 7, articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

7. La anexa nr. 9, articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

8. La anexa nr. 11, articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

9. La anexa nr. 13, articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

10. La anexa nr. 15, articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

11. La anexa nr. 17, articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 7. — Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.”

12. La anexa nr. 19 standardul I, criteriul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

„2. Unitatea de dializă are aviz de funcționare eliberat de direcția de sănătate publică/aviz de înființare eliberat de Ministerul Sănătății/ordin al ministrului sănătății, după caz, conform reglementărilor în vigoare, și este înregistrată la Registrul Renal Român.”

13. La anexa nr. 19 standardul IV se abrogă criteriul 10.**14. La anexa nr. 20 standardul IV se abrogă criteriul 7.****15. La anexa nr. 20 standardul IV, criteriul 8 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„8. Aparatele medicale și echipamentele din dotare au verificare metrologică valabilă, după caz.”

16. La anexa nr. 22 standardul I, criteriul 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

„3. Furnizorul are proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare sau document similar acestuia, eliberat de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.”

17. La anexa nr. 22 standardul I, criteriul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

„5. Furnizorul are copie de la producător de pe certificatul de înregistrare a dispozitivelor medicale emis de Ministerul Sănătății pentru produsele comercializate, după caz, și/sau aviz de utilizare emis de Oficiul Tehnic de Dispozitive Medicale pentru produsele second-hand, cu marcaj CE, acordate prin închiriere, după caz.”

18. La anexa nr. 22 standardul I, criteriul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„7. Furnizorul are certificat de înregistrare cu cod unic de înregistrare/act de înființare și cod fiscal.”

19. La anexa nr. 22 standardul V, criteriul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate.”

20. La anexa nr. 23 standardul I, criteriul 1 se abrogă.**21. La anexa nr. 23 standardul I, criteriul 3 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„3. Furnizorul are proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare sau document similar acestuia, eliberat de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.”

22. La anexa nr. 23 standardul I, criteriul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

„5. Furnizorul are certificat de înregistrare a dispozitivelor medicale emis de Ministerul Sănătății pentru produsele comercializate, după caz.”

23. La anexa nr. 23 standardul I, criteriul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„7. Furnizorul are certificat de înregistrare cu cod unic de înregistrare/act de înființare și cod fiscal.”

24. La anexa nr. 23 standardul IV, criteriul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. Aparatele și instrumentele necesare producției au verificare metrologică valabilă, după caz.”

25. La anexa nr. 23 standardul VI, criteriul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale, așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate.”

26. La anexa nr. 24 standardul I, criteriul 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

„3. Furnizorul are proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare sau document similar acestuia, eliberat de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.”

27. La anexa nr. 24 standardul I, criteriul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

„5. Furnizorul are certificat de înregistrare a dispozitivelor medicale emis de Ministerul Sănătății pentru produsele comercializate, după caz.”

28. La anexa nr. 24 standardul I, criteriul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„7. Furnizorul are certificat de înregistrare cu cod unic de înregistrare/act de înființare și cod fiscal.”

29. La anexa nr. 24 standardul IV, criteriile 1 și 2 se modifică și vor avea următorul cuprins:

„1. Aparatele și instrumentele necesare protezării ORL au verificare metrologică valabilă, după caz.

2. Deține cabină insonoră și audiometru, în conformitate cu reglementările legale în vigoare.”

30. La anexa nr. 24 standardul VI, criteriul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale, așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate.”

31. La anexa nr. 25 standardul I, criteriul 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

„3. Furnizorul are proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare sau document similar acestuia, eliberat de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.”

32. La anexa nr. 25 standardul I, criteriul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

„5. Furnizorul are certificat de înregistrare a dispozitivelor medicale emis de Ministerul Sănătății pentru produsele comercializate, după caz.”

33. La anexa nr. 25 standardul I, criteriul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„7. Furnizorul are certificat de înregistrare cu cod unic de înregistrare/act de înființare și cod fiscal.”

34. La anexa nr. 25 standardul IV, criteriul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. Aparatele și instrumentele necesare protezării au verificare metrologică valabilă, după caz.”

35. La anexa nr. 25 standardul VI, criteriul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale, așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate.”

36. La anexa nr. 26 litera A standardul IV, criteriul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„7. Spitalul are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.”

37. La anexa nr. 26 litera A standardul IV se abrogă criteriul 9.**38. La anexa nr. 26 litera A standardul IV, criteriul 10 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„10. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii medicale și a materialelor, din care reies data fabricației și data achiziției.”

39. La anexa nr. 26 litera B standardul IV, criteriul 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

„6. Ambulatoriul are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.”

40. La anexa nr. 26 litera B standardul IV se abrogă criteriul 8.

41. La anexa nr. 27 standardul IV, criteriul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

„2. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.”

42. La anexa nr. 27 standardul IV se abrogă criteriul 5.

43. La anexa nr. 28 standardul I se abrogă criteriul 4.

44. La anexa nr. 29 standardul IV, criteriul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„7. Cabinetul medical are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.”

45. La anexa nr. 29 standardul IV, criteriul 8 se modifică și va avea următorul cuprins:

„8. Cabinetul medical are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare.”

46. La anexa nr. 30 standardul IV, criteriul 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

„6. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii medicale și a materialelor, din care reies data fabricației și data achiziției.”

47. La anexa nr. 30 standardul IV se abrogă criteriul 11.

48. La anexa nr. 31 standardul IV, criteriul 9 se modifică și va avea următorul cuprins:

„9. Furnizorul are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.”

49. La anexa nr. 31 standardul IV se abrogă criteriul 11.

50. La anexa nr. 32 standardul IV, criteriul 8 se modifică și va avea următorul cuprins:

„8. Furnizorul are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.”

51. La anexa nr. 32 standardul IV se abrogă criteriul 10.

52. La anexa nr. 33 articolul 4, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) unitatea de dializă care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 3.000 lei pentru unitatea din mediul urban și în cuantum de 750 lei pentru unitatea din mediul rural; unitatea de dializă publică — fără personalitate juridică, secție în cadrul spitalului, nu trebuie să facă dovada unei plăți separate pentru evaluare, dacă furnizează servicii medicale numai în cadrul spitalului. În acest caz se va depune dovada plății taxei de evaluare a spitalului. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București;”.

53. La anexa nr. 33 articolul 8, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

„a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data la care documentația depusă este completă;”.

54. La anexa nr. 33 articolul 12, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”.

55. La anexa nr. 33, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 13. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, în termen de maximum 30 de zile

calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare a furnizorului sau a documentului similar acesteia;

c) Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private informează, prin adresă scrisă, Casa Națională de Asigurări de Sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 14. — Unitatea de dializă poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Comisia Națională de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Comisia Națională de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate va lua o decizie, care va fi comunicată unității de dializă în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Comisiei Naționale de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate.

Art. 15. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

56. Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a unităților de dializă publice și private, cuprinse în anexa nr. 33, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 1.

57. Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 33 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 2.

58. Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 33 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 3.

59. La anexa nr. 34 articolul 4, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) sediul/punctul de lucru/substația furnizorului de asistență medicală de urgență și transport sanitar care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.600 lei, astfel: 800 lei pentru evaluarea activității de urgență prespitalicăscă din mediul urban, respectiv 200 lei pentru activitatea din mediul rural; și 800 lei pentru evaluarea activității de transport sanitar din mediul urban, respectiv 200 lei pentru activitatea din mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București;”.

60. La anexa nr. 34 articolul 12, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”.

61. La anexa nr. 34, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 13. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicăscă și Transport Sanitar, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare a furnizorului sau a documentului similar acesteia;

c) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicăscă și Transport Sanitar informează, prin adresă scrisă, Casa Națională de Asigurări de Sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 14. — Furnizorul de servicii medicale poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Comisia Națională de

Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Comisia Națională de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Comisiei Naționale de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate.

Art. 15. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

62. Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar, cuprinse în anexa nr. 34, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 4.

63. Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 34 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 5.

64. Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 34 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 6.

65. La anexa nr. 35 articolul 4, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) sediul/punctul de lucru al furnizorului de dispozitive medicale care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 2.000 lei pentru furnizorul din mediul urban, respectiv 500 lei pentru furnizorul din mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București;”

66. La anexa nr. 35 articolul 12, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”

67. La anexa nr. 35, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 13. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității avizului de funcționare sau a documentului similar acestuia;

b) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a avizului de funcționare a furnizorului sau a documentului similar acestuia;

c) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 14. — Furnizorul de dispozitive medicale poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Comisia Națională de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Comisia Națională de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Comisiei Naționale de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate.

Art. 15. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data

la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

68. Anexa nr. 1 la Normele metodologice de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, cuprinse în anexa nr. 35, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 7.

69. Anexa nr. 3 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 35 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 8.

70. Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 35 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 9.

71. Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 35 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 10.

72. La anexa nr. 36 articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) spitalul care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 3.500 lei, pentru spitalele din mediul urban ce au în structură peste 400 de paturi, respectiv 875 lei pentru spitalele din mediul rural sau 2.500 lei pentru spitalele din mediul urban ce au în structură până la 400 de paturi inclusiv, respectiv 625 lei pentru spitalele din mediul rural. Pentru efectuarea vizitei de evaluare, reprezentantul legal al spitalului face o cerere de evaluare pentru componentele din structura aprobată de Ministerul Sănătății, avându-se în vedere în acest sens secțiile spitalului, laboratorul de analize medicale, secția de radiologie și imagistică medicală, farmacia cu circuit închis, ambulatoriul integrat al spitalului. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București. În cazul în care structuri din cadrul spitalului sau al ambulatoriului integrat al spitalului depun și cerere pentru evaluare, separat de cererea de evaluare a spitalului, se va achita taxa de evaluare stabilită pentru respectiva categorie de furnizori;”

73. La anexa nr. 36 articolul 17, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”

74. La anexa nr. 36, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 18. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Spitalelor informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Spitalelor, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare a spitalului sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluarea Spitalelor informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 19. — Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice, de la data la care a fost revocată decizia de

evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor va lua o decizie, care va fi comunicată spitalului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor.

Art. 20. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

75. **Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a spitalelor, cuprinse în anexa nr. 36, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 11.**

76. **Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 36 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 12.**

77. **Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 36 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 13.**

78. **La anexa nr. 37 articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:**

„a¹) sediul/punctul de lucru al furnizorului de îngrijiri medicale la domiciliu care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.000 lei pentru furnizorul din mediul urban, respectiv 250 lei pentru furnizorul din mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București;”.

79. **La anexa nr. 37 articolul 17, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:**

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”.

80. **La anexa nr. 37, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:**

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 18. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației de funcționare sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 19. — Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu.

Art. 20. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

81. **Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu, cuprinse în anexa nr. 37, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 14.**

82. **Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 37 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 15.**

83. **Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 37 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 16.**

84. **La anexa nr. 38 articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:**

„a¹) farmacia comunitară organizată conform Legii nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, punctul de lucru al societății comerciale care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, au obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.000 lei pentru farmacia din mediul urban, respectiv 150 lei pentru farmacia din mediul rural; oficina locală de distribuție care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 100 lei; farmaciile cu circuit închis nu trebuie să facă dovada achitării acestei taxe de evaluare. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București;”.

85. **La anexa nr. 38 articolul 17, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:**

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”.

86. **La anexa nr. 38, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:**

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 18. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Farmaciilor informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Farmaciilor, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației de funcționare a farmaciei sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluare a Farmaciilor informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 19. — Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor.

Art. 20. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului

sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

87. Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a farmaciilor, cuprinse în anexa nr. 38, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 17.

88. Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 38 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 18.

89. Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 38 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 19.

90. La anexa nr. 39 articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) cabinetul de medicină dentară care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.000 lei pentru cabinetul din mediul urban, respectiv 250 lei pentru cabinetul din mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București;”

91. La anexa nr. 39 articolul 17, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”

92. La anexa nr. 39, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 18. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 19. — Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară.

Art. 20. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

93. Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a cabinetelor de medicină dentară, cuprinse în anexa nr. 39, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 20.

94. Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 39 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 21.

95. Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 39 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 22.

96. La anexa nr. 40 articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) furnizorul (sediul/punctul de lucru) de investigații medicale paraclinice — radiologie și imagistică medicală care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 2.000 lei pentru furnizorul din mediul urban, respectiv 500 lei pentru furnizorul din mediul rural; furnizorii de investigații medicale paraclinice — radiologie și imagistică medicală din structura spitalului nu trebuie să facă dovada plății taxei de evaluare, dacă furnizează servicii medicale numai în cadrul spitalului. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București;”

97. La anexa nr. 40 articolul 17, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”

98. La anexa nr. 40, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 18. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat ori informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 19. — Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală.

Art. 20. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

99. Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice — radiologie și imagistică medicală, cuprinse în anexa nr. 40, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 23.

100. Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 40 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 24.

101. Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 40 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 25.

102. La anexa nr. 41 articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) furnizorul (sediul/punctul de lucru) de servicii medicale paraclinice — analize medicale de laborator care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 2.000 lei pentru furnizorul din mediul urban, respectiv 500 lei pentru furnizorul din mediul rural; furnizorii de servicii medicale paraclinice — analize medicale de laborator din structura spitalului nu trebuie să facă dovada plății taxei de evaluare, dacă furnizează servicii medicale numai în cadrul spitalului. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București;”

103. La anexa nr. 41 articolul 17, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”

104. La anexa nr. 41, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 18. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat ori informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 19. — Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator.

Art. 20. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

105. Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice — analize medicale de laborator, cuprinse în anexa nr. 41, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 26.

106. Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 41 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 27.

107. Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 41 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 28.

108. La anexa nr. 42 articolul 6, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) cabinetele medicale de medicină de familie, cabinetele medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament și centrele de sănătate (sediul/punctul de lucru) care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, au obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.000 lei pentru fiecare cabinet medical din structură aflat în mediul urban, respectiv 250 lei pentru fiecare cabinet medical din structură aflat în mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cod fiscal 11697800, în contul nr. RO66TREZ70026360550XXXXX, deschis la Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București.”

109. La anexa nr. 42 articolul 17, după litera a) se introduce o nouă literă, litera a¹), cu următorul cuprins:

„a¹) dovada plății taxei de evaluare;”

110. La anexa nr. 42, după capitolul IV se introduce un nou capitol, capitolul V „Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare”, cu următorul cuprins:

„CAPITOLUL V

Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare

Art. 18. — Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat ori informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

Art. 19. — Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și

Tratament și Centrelor de Sănătate. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

Art. 20. — Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.”

Ministrul sănătății,
Cseke Attila

111. **Anexa nr. 3 la Normele metodologice de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate, cuprinse în anexa nr. 42, se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 29.**

112. **Anexa nr. 5 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 42 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 30.**

113. **Anexa nr. 6 la normele metodologice cuprinse în anexa nr. 42 se modifică și se înlocuiește cu o nouă anexă, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 31.**

Art. II. — Anexele nr. 1—31 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. III. — Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, direcțiilor de sănătate publică și al caselor de asigurări de sănătate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

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

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Dorin Ionescu

ANEXA Nr. 1

(Anexa nr. 3 la normele metodologice)

Nr.

Data

SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE
A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE

PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita de evaluare nr., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr. aferent dispoziției pentru vizita de evaluare. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului unității de dializă, domnul/doamna, iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr.

Unitatea de dializă a obținut DA NU.

Conducătorul unității de dializă,

.....

Semnătura

.....

Ștampila unității de dializă

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

ANEXA Nr. 2

(Anexa nr. 5 la normele metodologice)

Nr.

Data

SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE
A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE**NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA**

Furnizorul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, actul de înființare sau de organizare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., codul fiscal, contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, a obținutDANU.

Observații

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 3

(Anexa nr. 6 la normele metodologice)

Nr.

Data

SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE
A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE**DECIZIE DE EVALUARE**

Furnizorul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, actul de înființare sau de organizare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., codul fiscal, contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, a obținutDANU.

Observații

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 4

(Anexa nr. 3 la normele metodologice)SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ
ȘI TRANSPORT SANITAR**PROCES-VERBAL**

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita în vederea evaluării nr., am efectuat această vizită

la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr., aferent dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar/punctului de lucru, domnul/doamna, iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr.

Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar a obținutDA NU

Conducătorul furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar/punctului de lucru,
.....

Semnătura
.....

Ștampila furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar/punctului de lucru

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....
Semnătura

.....
Evaluator,

.....
Semnătura

.....

Data.....

ANEXA Nr. 5

(Anexa nr. 5 la normele metodologice)

Nr.

Data

SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ
ȘI TRANSPORT SANITAR

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul/Punctul de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, actul de înființare/organizare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., cod fiscal, contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, a obținut DA NU.

Observații:

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 6

(Anexa nr. 6 la normele metodologice)

Nr.

Data

SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ
ȘI TRANSPORT SANITAR

DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul/Punctul de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, actul de înființare/organizare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., cod fiscal, contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 7

(Anexa nr. 1 la normele metodologice)

Domnule Președinte,

Subsemnatul,, reprezentant legal al furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul, cu certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare sau, după caz, actul de înființare conform prevederilor legale în vigoare, avizul de funcționare emis de Ministerul Sănătății nr., proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare nr., certificatul/certIFICATELE de înregistrare a dispozitivelor medicale și/sau declarațiile de conformitate CE, după caz, conform tabelului anexat, contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, solicit evaluarea sediului/punctului de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul, cod fiscal/CUI, telefon, fax, pentru activitatea de:

— protezare	DA/NU
— protezare ORL	DA/NU
— producție	DA/NU
— comerț	DA/NU

Anexez documentele solicitate de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale/punctului de lucru, precum și acces liber în spațiile acestuia.

Furnizorul are următoarele puncte de lucru:

.....

.....

Sediul/Punctul de lucru este condus de, care se legitimează cu BI/CI seria nr. și are Contractul de muncă nr.

Data

Semnătura

.....

Domnului președinte al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale

ANEXA Nr. 8

(Anexa nr. 3 la normele metodologice)

Nr.

SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE DISPOZITIVE MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII
UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FUNCȚIONALE

PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita în vederea evaluării nr., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr., aferent dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului sediului furnizorului de dispozitive medicale

destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale/punctului de lucru, domnul/doamna, iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr.

Furnizorul de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale a obținut DA NU.

Conducătorul sediului furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale/punctului de lucru,

Semnătura

.....

Ștampila furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale/punctului de lucru

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Data

ANEXA Nr. 9

(Anexa nr. 5 la normele metodologice)

Nr.

Data

SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE DISPOZITIVE MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII
UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FUNCȚIONALE

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare sau, după caz, actul de înființare conform prevederilor legale în vigoare, avizul de funcționare emis de Ministerul Sănătății nr., procesul-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 10

(Anexa nr. 6 la normele metodologice)

Nr.

Data

SUBCOMISIA NAȚIONALĂ DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE DISPOZITIVE MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII
UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FUNCȚIONALE

DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare sau, după caz, actul de înființare conform prevederilor legale în vigoare, avizul de funcționare emis de Ministerul Sănătății nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 11

(Anexa nr. 3 la normele metodologice)

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A SPITALELOR

PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Spitalelor a,
 subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Spitalelor a,
 și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Spitalelor a,
 desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita în vederea evaluării nr., am efectuat această vizită la adresa
 indicată, la data de, și am completat chestionarul nr. și tabelele anexe, după cum urmează:,
 aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului
 spitalului, domnul/doamna, iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr.

Spitalul a obținut DA NU.

Conducătorul spitalului,

.....

Semnătura

.....

Ștampila spitalului

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la spital.

Evaluator,

.....
 Semnătura

Evaluator,

.....
 Semnătura

Evaluator,

.....
 Semnătura

.....

ANEXA Nr. 12

(Anexa nr. 5 la normele metodologice)

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A SPITALELOR

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Spitalul, aflat la adresa: str. nr., localitatea,
 județul/sectorul, având reprezentant legal pe, actul de înființare sau de organizare nr.,
 autorizația sanitară de funcționare nr., codul fiscal și contul nr., deschis la Trezoreria Statului,
 sau contul nr., deschis la Banca, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A SPITALELOR

DECIZIE DE EVALUARE

Spitalul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, actul de înființare sau de organizare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., codul fiscal și contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU**PROCES-VERBAL**

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu a, și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu a, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita în vederea evaluării nr., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr., aferent dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului furnizorului de îngrijiri medicale la domiciliu, domnul/doamna, iar rezultatele acestora sunt consemnate în chestionarul nr.

Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu a obținut DA NU.

Conducătorul furnizorului de îngrijiri medicale la domiciliu,

.....

Semnătura

.....

Ștampila

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

ANEXA Nr. 15

(Anexa nr. 5 la normele metodologice)

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU**NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA**

Furnizorul/Punctul de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale/actul de înființare sau organizare nr., autorizația de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 16

(Anexa nr. 6 la normele metodologice)

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU**DECIZIE DE EVALUARE**

Furnizorul/Punctul de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale/actul de înființare sau organizare nr., autorizația de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FARMACIILOR

PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Farmaciilor a, și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Farmaciilor a, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita în vederea evaluării nr., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr. și tabelele anexe, aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului farmaciei/punctului de lucru, domnul/doamna, iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr.

Farmacia/Punctul de lucru a obținut DA NU.

Conducătorul farmaciei/punctului de lucru,

.....

Semnătura

.....

Ștampila farmaciei/punctului de lucru

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FARMACIILOR

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Farmacia/Punctul de lucru, aflată/aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, înregistrată/înregistrat la registrul comerțului, cu certificatul de înregistrare/certificatul constatator, având contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 19

(Anexa nr. 6 la normele metodologice)

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FARMACIILOR

DECIZIE DE EVALUARE

Farmacia/Punctul de lucru, aflată/aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, înregistrată/înregistrat la registrul comerțului, cu certificatul de înregistrare/certificatul constatator, având contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 20

(Anexa nr. 3 la normele metodologice)

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR
DE MEDICINĂ DENTARĂ**PROCES-VERBAL**

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a, și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita în vederea evaluării nr., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr., aferent dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului cabinetului de medicină dentară, domnul/doamna, iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr.

Furnizorul de servicii stomatologice a obținut DA NU.

Conducătorul cabinetului de medicină dentară,

.....

Semnătura

.....

Ștampila cabinetului de medicină dentară

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....
Semnătura

Evaluator,

.....
Semnătura

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Cabinetul de medicină dentară/Punctul de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr. sau actul de înființare ori organizare a unității sanitare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, ori contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ

DECIZIE DE EVALUARE

Cabinetul de medicină dentară/Punctul de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr. sau actul de înființare ori organizare a unității sanitare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, ori contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

Nr.
 Data
 COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
 DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE —
 RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală a Județului, și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice — Radiologie și Imagistică Medicală a Județului, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita în vederea evaluării nr., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr. și tabelele anexe, după cum urmează, aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența reprezentantului legal al furnizorului, domnul/doamna, iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr.

Furnizorul de investigații medicale paraclinice — radiologie și imagistică medicală a obținut DA NU.

Reprezentantul legal al furnizorului de investigații medicale paraclinice — radiologie și imagistică medicală/punctului de lucru/filialei

Semnătura

Ștampila furnizorului de investigații medicale paraclinice — radiologie și imagistică medicală/punctului de lucru/filialei

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....
 Semnătura

Evaluator,

.....
 Semnătura

.....

Nr.
 Data
 COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
 DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE —
 RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr., actul de înființare sau organizare a unității sanitare, autorizația sanitară de funcționare nr., autorizația de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, ori contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE —
RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr., actul de înființare sau organizare a unității sanitare, autorizația sanitară de funcționare nr., autorizația de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, ori contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE —
ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR

PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice-Analize Medicale de Laborator a, și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice — Analize Medicale de Laborator a, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita de evaluare nr., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr. și tabelele anexe, după cum urmează, aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale paraclinice — analize medicale de laborator/punctului de lucru/filialei, domnul/doamna, iar rezultatele acestora sunt consemnate în chestionarul nr.

Furnizorul de servicii medicale paraclinice — analize medicale de laborator a obținutDA NU.

Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale paraclinice — analize medicale de laborator/punctului de lucru/filialei

Semnătura

.....

Ștampila furnizorului de servicii medicale paraclinice — analize medicale de laborator/punctului de lucru/filialei

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....
Semnătura

.....
Evaluator,

.....
Semnătura

.....

ANEXA Nr. 27(Anexa nr. 5 la normele metodologice)

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE —
ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR**NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA**

Furnizorul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr., actul de înființare sau organizare a unității sanitare, autorizația sanitară de funcționare nr., autorizația de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, ori contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

ANEXA Nr. 28(Anexa nr. 6 la normele metodologice)

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR
DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE —
ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR**DECIZIE DE EVALUARE**

Furnizorul, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr., actul de înființare sau organizare a unității sanitare, autorizația sanitară de funcționare nr., autorizația de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, ori contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE

A CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE,

CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE,

CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE

PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata,, evaluator al Comisiei de evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a, și subsemnatul/subsemnata,, evaluator al Comisiei de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. să efectuăm vizita în vederea evaluării nr., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de, și am completat chestionarul nr. și tabelele anexe, după cum urmează, aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita a fost efectuată în prezența conducătorului furnizorului, domnul/doamna, iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr.

Furnizorul de servicii medicale a obținut DA NU.

Conducătorul furnizorului de servicii medicale,

.....

Semnătura

.....

Ștampila furnizorului de servicii medicale

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE

A CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE,

CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE,

CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul/Punctul de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr., sau actul de înființare ori organizare a unității sanitare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de zile.

Președinte,

.....

Nr.

Data

COMISIA DE EVALUARE

A CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE,

CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE,

CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE

DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul/Punctul de lucru, aflat la adresa: str. nr., localitatea, județul/sectorul, având reprezentant legal pe, cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr. sau actul de înființare ori organizare a unității sanitare nr., autorizația sanitară de funcționare nr., contul nr., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr., deschis la Banca, codul fiscal, a obținut DA NU.

Observații:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la

Președinte,

.....

MINISTERUL MEDIULUI ȘI PĂDURILOR

ORDIN**pentru aprobarea derogărilor în cazul speciilor urs, lup, râs și pisică sălbatică**

Având în vedere prevederile art. 38 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2007 privind regimul ariilor naturale protejate, conservarea habitatelor naturale, a florei și faunei sălbatice, cu modificările și completările ulterioare, și Avizul Academiei Române nr. 3.317 din 3 septembrie 2010,

în baza art. 1 alin. (1) lit. a) din Procedura de stabilire a derogărilor de la măsurile de protecție a speciilor de floră și faună sălbatică, aprobată prin Ordinul ministrului mediului și al ministrului agriculturii, pădurilor și dezvoltării rurale nr. 203/14/2009, în temeiul art. 15 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 1.635/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Mediului și Pădurilor, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul mediului și pădurilor emite următorul ordin:

Art. 1. — Prezentul ordin reglementează:

1. recoltarea sau capturarea exemplarelor din speciile urs, lup, râs și pisică sălbatică, aflate în mediul natural, în oricare dintre stadiile ciclului lor biologic;

2. deținerea, transportul, schimburile în scop repopulării sau reintroducerii exemplarelor acestor specii recoltate/capturate din natură, în oricare dintre stadiile ciclului lor biologic, precum și comerțul cu produse obținute din exemplare de urs recoltate conform art. 4 alin. (1) lit. b).

Art. 2. — Se aprobă numărul maxim de intervenție în cazul speciilor de urs, lup, râs și pisică sălbatică, pentru care se aplică prevederile art. 1, după cum urmează:

a) urs (*Ursus arctos*) — 340 de exemplare;

b) lup (*Canis lupus*) — 450 de exemplare;

c) râs (*Lynx lynx*) — 120 de exemplare;

d) pisică sălbatică (*Felis silvestris*) — 400 de exemplare.

Art. 3. — (1) Un număr de 260 de exemplare de urs, 387 de exemplare de lup, 105 exemplare de râs și 304 exemplare de pisică sălbatică se repartizează pe județe și gestionari de fonduri cinegetice, pe baza propunerilor realizate de Institutul de

Cercetări și Amenajări Silvice și Facultatea de Silvicultură Brașov, conform anexei nr. 1.

(2) Un număr de 80 de exemplare de urs, 63 de exemplare de lup, 15 exemplare de râs și 96 de exemplare de pisică sălbatică rămâne la dispoziția autorității publice centrale pentru protecția mediului, pentru situațiile prevăzute la art. 4 alin. (2).

Art. 4. — (1) Se stabilesc perioadele de derogare și metodele pentru recoltare, după cum urmează:

a) pentru speciile lup, râs și pisică sălbatică: până la 31 martie 2011, prin metodele „la goană”, „la pândă” și „la dibuit”;

b) pentru specia urs: până la 31 decembrie 2010, prin metodele „la goană”, „la pândă” și „la dibuit”, și în perioada 15 martie 2011—14 mai 2011, prin metodele „la pândă” și „la dibuit”.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), exemplarele din speciile lup și urs care pun în pericol sănătatea și securitatea publică, exemplarele aflate în intravilanul localităților, cele care frecventează locurile special amenajate pentru adăpostirea animalelor domestice, punând în pericol siguranța acestora și/sau a personalului de deservire, precum și cele prezente la cadavrul animalului domestic ucis de acestea, aflat în afara

habitatului natural al speciilor de faună sălbatică, pot fi recoltate, prin metoda „la pândă”, sau capturate, tot timpul anului.

(3) Recoltarea sau capturarea exemplarelor din speciile lup și urs în condițiile alin. (2) se poate realiza numai cu acordul autorității publice centrale pentru protecția mediului, prin avizul Direcției Biodiversității, pe baza documentelor de constatare a pagubelor/vătămarilor corporale ori uciderilor, întocmite de către autoritățile competente, avizul administratorului/custodelui ariei naturale protejate, după caz, și dovada că fiecare exemplar a fost monitorizat și identificat în vederea recoltării, iar exemplarele recoltate în aceste condiții se deduc din numărul total de exemplare prevăzut la art. 2.

Art. 5. — Eliberarea către vânători, precum și către personalul tehnic de specialitate angajat al gestionarilor fondurilor cinegetice a autorizațiilor de vânatoare pentru speciile urs, lup, râs și pisică sălbatică se face cu încadrarea în numărul total de exemplare aprobat pentru fiecare județ și gestionar, prioritar pentru fondurile cinegetice în care se constată concentrări de efective care reprezintă risc de producere a pagubelor sau care pun în pericol sănătatea și siguranța publică.

Art. 6. — În vederea recoltării exemplarelor prevăzute la art. 4 alin. (2), pentru motive întemeiate, autoritatea publică centrală pentru protecția mediului poate modifica modul de repartizare a exemplarelor prevăzute în anexa nr. 1 între județe și gestionari, la propunerea gestionarilor fondurilor cinegetice și în baza notelor de constatare întocmite în cazul producerii unor incidente care să pună în pericol sănătatea și siguranța publică sau al unor pagube aduse culturilor agricole ori animalelor domestice.

Art. 7. — (1) Exemplarele recoltate în condițiile art. 4 pot fi deținute și transportate numai crotaliate și însoțite de copii ale autorizațiilor de vânatoare și a fișelor de evaluare a trofeelor.

(2) Schimburile în scop științific, de educație, de repopulare sau reintroducere ale exemplarelor ori ale părților și produselor acestora, recoltate din natură în limitele prevăzute în prezentul ordin, precum și deținerea sau comerțul cu părți ori produse obținute din exemplarele de urs recoltate conform art. 4 alin. (1) lit. b) se pot efectua doar cu respectarea prevederilor regulamentelor Comunității Europene și a legislației specifice privind comerțul cu specii de floră și faună sălbatică.

Art. 8. — (1) Gestionarii fondurilor cinegetice care au recoltat sau capturat un exemplar în baza derogării stabilite prin prezentul ordin au obligația să transmită agenției județene pentru protecția mediului de pe raza administrativ teritorială unde s-a desfășurat acțiunea de recoltare un raport cu privire la acțiunea derulată, în termen de 30 de zile de la data recoltării; modelul raportului este prevăzut în anexa nr. 2.

(2) Rapoartele prevăzute la alin. (1) trebuie însoțite de documente justificative, în conformitate cu motivul derogării.

(3) Netransmiterea în termen a rapoartelor complete conform alin. (1) și (2) atrage neacordarea numărului maxim de intervenție pentru sezonul următor.

(4) Agențiile județene pentru protecția mediului transmit Agenției Naționale pentru Protecția Mediului, în maxim 45 de zile de la data aplicării derogării, un raport referitor la rezultatele acestuia în baza datelor prevăzute la alin. (1).

Art. 9. — Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 10. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul mediului și pădurilor,
László Borbély

București, 7 septembrie 2010.
Nr. 1.423.

ANEXA Nr. 1

Numărul maxim de intervenție în cazul speciilor de urs, lup, râs și pisică sălbatică

Nr. crt.	Județul	Gestionar fonduri cinegetice	Număr exemplare			
			Specia			
			Urs	Lup	Râs	Pisică sălbatică
0	1	2	3	4	5	6
1	Alba	D.S. Alba	2	2	1	2
2		AJVPS Alba	1	10	2	8
3		AVPS Transilvania	0	2	1	1
4		AVPS Diana Aiud	0	1	0	1
5		ASV Târnavele Blaj	0	1	0	0
6		AVPS Cerbul Carpatin Zlatna	0	1	0	0
7		AVPS Căprioara Cib	0	1	0	0
8		AVPS Mistrețul Cugir	0	1	0	0
9		AVPS Cerbul Călnic	0	1	0	0
Total județ			3	20	4	12
10	Arad	D.S. Arad	0	4	2	6
11		AJVPS Arad	0	4	1	6
12		AVPS Diana Turnu	0	0	0	0
13		AIVPS Hubertus Lipova	0	0	0	0
14		AVPS Căprioara Timiș	0	1	0	0
15		AVPS Șoimul București	0	1	0	0
16		AVPS Crisius Socodor	0	0	0	0
Total județ			0	10	3	12
17	Argeș	D.S. Pitești	12	5	2	3
18		AJVPS Argeș	3	3	1	3

0	1	2	3	4	5	6
19		AVPS Diana Pitești	4	5	1	1
20		AVPS Șoimul București	1	2	0	0
21		AV Hunter Club Pitești	0	0	0	0
22		AVPS Cerbul București	3	4	1	2
23		ICAS — Filiala Pitești	0	0	0	0
Total județ			23	19	5	9
24	Bacău	D.S. Bacău	3	5	2	4
25		AJVPS Bacău	0	4	0	3
26		SVPS Bacău	1	1	1	1
27		AV Diana Coțofănești	0	1	1	0
28		Ocolul Silvic Lignum	0	1	0	1
29		Ocolul Silvic Privat Oituz	0	1	0	0
30		AVPS Lebăda	0	0	0	1
Total județ			4	13	4	10
31	Bihor	D.S. Oradea	1	4	0	4
32		AJVPS Bihor	0	4	0	6
33		AVPS Gorunul Aleșd	0	0	0	0
34		AVPS Ceica	0	0	0	0
35		AVPS Pocola	0	0	0	0
36		AVPS Zimbrul București	0	0	0	0
37		Facultatea Oradea	0	0	0	0
Total județ			1	8	0	10
38	Bistrița-Năsăud	D.S. Bistrița	10	4	2	3
39		AJVPS Bistrița-Năsăud	3	8	1	5
40		SV Montana Coșbuc	1	2	0	0
41		SC Someșul Rodna	0	1	1	0
42		OV Transilvania Bistrița	0	0	0	0
43		SC Bistrița-Tihuța	0	1	1	0
44		AV Călimanii Șieu	0	1	0	0
45		AV Acvila Teaca	0	1	0	1
46		AV Vulpea Herina	2	1	0	0
47		AV Diana Bistrița	0	1	0	0
48		GSS Năsăud	0	1	0	1
49		ICAS — Filiala Bistrița	0	0	0	0
50		AC Ursul Brun	1	1	0	1
51		OSC Telciu RA	0	1	0	0
Total județ			17	23	5	11
52	Brașov	D.S. Brașov	12	4	3	3
53		AJVPS Brașov	14	8	2	6
54		AVPS Rupea	4	6	1	8
55		AVPS Făgăraș	5	8	2	6
56		AVPS Zăganul Brașov	1	1	0	1
57		AVPS Codru Verde	1	1	0	1
58		Club Diana Brașov	0	1	0	1
59		Facultatea de Silvicultură	1	1	0	0
Total județ			38	30	8	26
60	Brăila	D.S. Brăila	0	0	0	0
61		AJVPS Brăila	0	0	0	2
62		AVPS Diana București	0	0	0	0
63		AVPS Acvila București	0	0	0	0
64		AJVPS Brașov	0	0	0	0
65		AVPS Sitarul București	0	0	0	0
66		AVPS Cocorul București	0	0	0	0
67		AVPS Șoimul București	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	2
68	Botoșani	D.S. Botoșani	0	0	0	0
69		AJVPS Botoșani	0	0	0	3

0	1	2	3	4	5	6	
70		AVPS Luceafărul ME	0	0	0	0	
71		AVPS Huntsmanship	0	0	0	0	
72		AVPS Cocorul București	0	0	0	0	
73		AJVPS Suceava	0	0	0	0	
Total județ			0	0	0	3	
74	Buzău	D.S. Buzău	5	3	1	1	
75		AJVPS Buzău	3	4	2	5	
76		AVPS Bradul București	1	0	0	0	
77		AVPS Călăuza București	1	1	0	1	
Total județ			10	8	6	7	
78	Caraș-Severin	D.S. Reșița	1	3	1	4	
79		AJVPS Caraș-Severin	0	10	0	10	
80		ICAS — Filiala Caraș-Severin	1	1	0	0	
Total județ			2	14	1	14	
81	Călărași	D.S. Călărași	0	0	0	0	
82		AJVPS Călărași	0	0	0	0	
83		AVPS Sitarul București	0	0	0	0	
84		AVPS Acvila București	0	0	0	0	
85		AVPS Vulturul București	0	0	0	0	
86		AVPS Unirea București	0	0	0	0	
87		AVPS Diana București	0	0	0	0	
88		AVPS Oltenița	0	0	0	0	
89		AVPS Bradul București	0	0	0	0	
90		AVPS Cocorul București	0	0	0	0	
91		AVPS București	0	0	0	0	
92		ICAS — Filiala Bărăgan	0	0	0	0	
Total județ			0	0	0	0	
93		Cluj	D.S. Cluj-Napoca	0	2	0	0
94	AJVPS Cluj		1	5	1	5	
95	AVPS Potaișa Turda		0	2	0	2	
96	AV Artemis Cluj		0	1	0	1	
97	Clubul de Vânătoare Diana Cluj		0	0	0	0	
98	AV Someșul Dej		0	1	0	0	
99	AV Cornul de Aur		0	1	0	0	
100	AV Voievodul Gelu		0	1	0	0	
Total județ			1	13	1	8	
101	Constanța	D.S. Constanța	0	0	0	0	
102		AJVPS Constanța	0	1	0	0	
103		AVPS Acvila București	0	0	0	0	
104		AVPS Egreta București	0	0	0	0	
Total județ			0	1	0	0	
105	Covasna	D.S. Sfântu Gheorghe	18	6	3	3	
106		AJVPS Covasna	15	10	3	15	
107		AVPS Cerbul Zagon	1	2	1	2	
108		AVPS Balványos	1	2	1	3	
109		Club Romsilva	2	2	1	1	
110		Colegiul Cinegetic Brașov	1	0	0	1	
Total județ			38	22	9	25	
111	Dâmbovița	AJVPS Dâmbovița	1	3	0	2	
112		AVP Dunărea 2007 București	1	2	0	0	
Total județ			3	5	0	2	
113	Dolj	D.S. Craiova	0	0	0	2	
114		AJVPS Dolj	0	0	0	0	
115		AJVPS Mehedinți	0	0	0	0	
116		AVPS Diana Dolj	0	0	0	0	
117		AVPS Turris	0	0	0	0	
Total județ			0	0	0	2	

0	1	2	3	4	5	6
118	Galați	D.S. Galați	0	0	0	0
119		AJVPS Galați	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	0
120	Giurgiu	D.S. Giurgiu	0	0	0	0
121		AJVPS Giurgiu	0	0	0	0
122		AVPS Lunca București	0	0	0	0
123		AVPS Unirea București	0	0	0	0
124		AVPS Diana București	0	0	0	0
125		AVPS Vulturul București	0	0	0	0
126		AVPS Șoimul București	0	0	0	0
127		AVPS Bradul București	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	0
128	Gorj	D.S. Târgu Jiu	2	5	2	3
129		Diana de Calatis	0	1	1	0
130		AVPS Egreta	0	1	0	0
131		AVPS Baia de Aramă	0	0	0	0
Total județ			2	7	3	3
132	Harghita	D.S. Miercurea Ciuc	15	6	3	2
133		AVPS Miercurea Ciuc	5	7	8	3
134		AVPS Gheorgheni	3	2	2	2
135		AVPS Toplița	1	4	1	3
136		AVPS TM. Odorheiu Secuiesc	9	9	1	12
137		Clubul Vânătorilor Silvicultori	2	2	1	1
138		AVPS Gordon	0	0	0	1
139		AVPS Szent Anna	0	1	1	1
140		AVPS Hubertus Cristuru Secuiesc	2	2	0	2
141		AVPS Salon	0	2	0	1
Total județ			37	35	17	28
142	Hunedoara	D.S. Deva	4	7	2	4
143		AJVPS Hunedoara	0	0	0	0
144		AIVPS Șoimul Românesc Rapolt	0	1	1	1
145		AIVPS Godeanu Orăștie	0	0	0	0
146		AVPS Căpriorul Martinești	0	1	0	1
147		AVS Diana Hunedoara	0	1	0	0
148		AJVPS Zarand Brad	0	0	0	0
149		AVPS Vulturul Deva	0	1	0	0
150		AVPS Zăganul București	0	0	0	0
Total județ			4	11	3	6
151	Ialomița	D.S. Ialomița	0	0	0	0
152		AJVPS Ialomița	0	0	0	0
153		AVPS Acvila București	0	0	0	0
154		AVPS Diana București	0	0	0	0
155		AVPS Unirea București	0	0	0	0
156		AVPS Lunca București	0	0	0	0
157		AVPS Vulturul București	0	0	0	0
158		AVPS Accipiter București	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	0
159	Iași	D.S. Iași	0	0	0	3
160		AJVPS Iași	0	0	0	0
161		AV Zimbrul Iași	0	0	0	0
162		SV G. Topârceanu Iași	0	0	0	0
163		D.S. Vaslui	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	3

0	1	2	3	4	5	6
164	Ilfov	D.S. București	0	0	0	0
165		AVPS Sitarul București	0	0	0	0
166		AVPS Acvila București	0	0	0	0
167		AVPS Lunca București	0	0	0	0
168		AVPS Stejarul București	0	0	0	0
169		AVPS Diana București	0	0	0	0
170		AVPS Vulturul București	0	0	0	0
171		AVPS Unirea București	0	0	0	0
172		AVPS Zimbrul București	0	0	0	0
173		AVPS Șoimul București	0	0	0	0
174		ICAS București	0	0	0	0
175		APPS-RA Scroviștea	0	0	0	0
176	GSS Brănești	0	0	0	0	
Total județ			0	0	0	0
177	Maramureș	D.S. Baia Mare	3	3	2	2
178		AVPS Certeze	0	0	0	0
179		AJVPS Maramureș	2	6	1	4
Total județ			5	9	3	6
180	Mehedinți	D.S. Turnu Severin	0	0	0	0
181		AJVPS Mehedinți	0	2	0	2
182		AVPS Cocorul București	0	0	0	0
Total județ			0	2	0	2
183	Mureș	D.S. Târgu Mureș	10	5	2	4
184		AJVPS Mureș	5	5	2	6
185		AVPS Sighișoara	1	1	0	2
186		AVPS Cerbul București	5	6	3	9
187		AV Hermina	0	1	0	1
188		AV Darul Călimanilor Reghin	2	1	1	1
189		GSS Gurghiu	0	1	0	1
Total județ			23	20	8	24
190	Neamț	D.S. Piatra Neamț	3	4	2	3
191		AJVPS Neamț	2	5	2	3
192		AVPS Hășmașu	0	0	0	0
193		AVPS Cocorul București	1	1	1	1
194		AVPS Șoimul Tazlău	0	2	1	1
195		AVPS Zimbrul Neamț	0	0	0	0
196		AVPS Diana Hunting Agapia	0	0	0	1
197		AVPS Bradul	0	1	1	1
198		AVPS Lupul Cenușiu	0	0	0	0
Total județ			6	13	7	10
199	Olt	D.S. Slatina	0	0	0	0
200		AJVPS Olt	0	0	0	0
201		AVPS Diana București	0	0	0	0
202		AVPS Vulturul București	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	0
203	Prahova	D.S. Ploiești	5	2	0	2
204		AJVPS Prahova	3	3	1	4
205		AVPS Câmpina	2	2	0	1
206		AVPS Muflonul Buzău	0	0	0	2
Total județ			10	7	1	9
207	Satu Mare	D.S. Satu Mare	0	2	0	4
208		AJVPS Satu Mare	0	2	0	2
Total județ			0	4	0	6
209	Sălaj	D.S. Zalău	0	0	0	0
210		AJVPS Sălaj	0	5	0	3
Total județ			0	5	0	3

0	1	2	3	4	5	6
211	Sibiu	D.S. Sibiu	7	6	2	6
212		AJVPS Sibiu	3	10	2	10
213		AVPS Jderul Nou Român	0	1	0	1
214		AVPS Aldea	1	1	0	1
215		AV Pădurea Neagră	0	0	0	1
216		AVPS Cindrelul Gura Râului	0	2	0	0
Total județ			11	20	4	19
217	Suceava	D.S. Suceava	3	18	3	3
218		AJVPS Suceava	2	10	2	3
219		SV Bucovina Suceava	0	0	0	0
220		AVPS Cocorul București	1	2	1	1
221		ICAS — Filiala Suceava	0	0	0	0
222		Facultatea de Silvicultură	0	4	1	3
223		GSS Câmpulung Moldovenesc	0	0	0	0
224		Universitatea de Științe Agricole și Medicină Veterinară „Ion Ionescu de la Brad”	1	2	1	1
225		Societatea de Vânătoare „Bucovina”	0	2	0	0
226	AVP Ghenu	0	0	0	0	
Total județ			7	38	8	11
227	Teleorman	D.S. Alexandria	0	0	0	0
228		AJVPS Teleorman	0	0	0	2
229		AVPS Lunca București	0	0	0	0
230		AVPS Unirea București	0	0	0	0
231		AVPS Diana București	0	0	0	0
232		AVPS Sitarul București	0	0	0	0
233		AVPS Vulturul București	0	0	0	0
234		AVPS Cerbul București	0	0	0	0
235		AVPS Cocorul București	0	0	0	0
236		AVPS Dacrom	0	0	0	0
237		AVPS Șoimul Zimnicea	0	0	0	0
238		AVPS Vedea	0	0	0	0
239		AVPS Vidra București	0	0	0	0
240		AVPS Bradul București	0	0	0	0
241		AVPS Interagro	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	2
242	Timiș	D.S. Timișoara	0	5	0	3
243		AJVPS Timiș	0	5	0	4
Total județ			0	10	0	7
244	Tulcea	D.S. Tulcea	0	0	0	2
245		AJVPS Tulcea	0	0	0	0
246		AVPS Mistrețul București	0	0	0	0
247		AVPS Câmpulung Muscel	0	0	0	0
248		AVPS Delta Club	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	2
249	Vaslui	D.S. Vaslui	0	0	0	2
250		AJVPS Vaslui	0	0	0	0
251		RNP	0	0	0	0
252		AJVPS Iași	0	0	0	0
Total județ			0	0	0	2
253	Vâlcea	D.S. Râmnicu Vâlcea	3	2	0	0
254		AJVPS Vâlcea	2	4	2	0
255		AVPS Artemis Râmnicu Vâlcea	2	3	1	2
256		AVPS Pajura Horezu	0	1	0	0
257		AVPS Muflonul Buzău	1	1	1	1
258		AVP Dunărea 2007 București	0	1	0	0
Total județ			8	12	4	3

0	1	2	3	4	5	6
259	Vrancea	D.S. Focșani	5	4	2	2
260		AJVPS Vrancea	2	4	2	3
261		ICAS — Filiala Vrancea	1	0	0	0
Total județ			8	8	4	5
Total general:			260	387	105	304

ANEXA Nr. 2

— Model —

R A P O R T**asupra acțiunii derulate în baza derogării obținute**

Nr. din data de

Gestionarul fondurilor cinegetice:

Specia pentru care s-a acordat derogarea:

Stadiul de dezvoltare al exemplarelor (*adult/tineret/pui*):Starea exemplarelor după recoltare (*viu/mort/rănit*):

Vârsta aproximativă:

Sexul:

Locul recoltării:

Data recoltării:

Metoda de recoltare:

Autorizația de vânatoare nr., emisă de în data de, valabilă până la data de

Autorizația de mediu pentru recoltare nr., emisă de în data de, valabilă până la data de

Numărul crotaliului aplicat exemplarului recoltat:

Evaluarea trofeelor în puncte C.I.C.:

Destinația trofeelor și a părților din corp (carne) după recoltare

MOTIVUL RECOLTĂRII/DEROGĂRII

- În interesul protejării faunei și florei sălbatice, precum și al conservării habitatelor naturale
- Pentru prevenirea producerii unor daune importante, în special asupra culturilor agricole, animalelor domestice, pădurilor, pescăriilor, apelor și altor bunuri
- În interesul sănătății și al securității publice sau pentru alte rațiuni de interes public major, inclusiv de natură socială sau economică, și pentru consecințe benefice de importanță fundamentală pentru mediu
- În scopuri de repopulare și reintroducere a acestor specii, precum și pentru operațiuni de reproducere necesare în acest scop
- Pentru a permite, în condiții strict controlate, într-o manieră selectivă și într-o măsură limitată, prinderea sau deținerea unui număr limitat și specificat de exemplare din speciile urs, lup, râs și pisică sălbatică

(Atașați documentele care să justifice recoltarea exemplarelor în conformitate cu motivul derogării.)

Data

Semnătura

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,
 IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
 și IBAN: RO12TREZ70050699XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
 (alocat numai persoanelor juridice bugetare)

Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, 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. 021.401.00.70, fax 021.401.00.71 și 021.401.00.72

Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

