

**HOTĂRÂRE****privind aprobarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

Primarul Sectorului 2 al Municipiului București, ales în condițiile stabilite prin Legea nr. 115/2015 pentru alegerea autorităților administrației publice locale, pentru modificarea Legii administrației publice locale nr. 215/2001, precum și pentru modificarea și completarea Legii nr. 393/2004 privind Statutul aleșilor locali, cu modificările și completările ulterioare;

**Analizând Raportul de Specialitate nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ prezentat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public de specialitate aflat în subordinea Consiliului Local Sector 2;**

**Luând în considerare dispozițiile prevăzute de:**

- Constituția României;
- Legea nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G.R. nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
- O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția datelor cu caracter personal și Legea nr. 190/2018 privind măsurile de punere în aplicare a acestuia;

În temeiul art. 139 alin.1 coroborat cu art.166 alin.(2) lit. p) și alin.4 din Ordonanța de Urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

**Propune prezentul proiect de****HOTĂRÂRE**

**Art. 1 (1)** Se aprobă **Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2”** privind acordarea unui sprijin financiar cuplurilor infertile, căsătorite/necăsătorite sau femeia singură infertilă, cu domiciliul în Sectorul 2, pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro, prevăzut în Anexa nr. I.

**(2)** Anexa I conține 3 file și face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art. 2 (1)** Se aprobă Regulamentul privind implementarea Programului „FIV pentru Sectorul 2”, prevăzut în Anexa nr. II.

**(2)** Anexa II conține 32 file și face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art. 3 Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2” se va derula pe o perioadă de 3 ani, respectiv 2026-2028, pentru maximum 50 beneficiari pe an.**

**Art. 4** Finanțarea Programului se asigură din bugetul local al Sectorului 2, prin bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, în limita fondurilor aprobate anual cu această destinație, pentru maximum 50 de beneficiari pe an, cuantumului sprijinului financiar fiind de maximum 20.000 lei/beneficiar, respectiv 1.000.000 lei / an.

**Art. 5** Se împuternicește Directorul General al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 să întreprindă toate demersurile și să semneze toate documentele necesare, inclusiv contractele de acordare a sprijinului financiar, aferente implementării Programului.

**Art. 6** Primarul Sectorului 2 și Directorul General al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 vor asigura aducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei Hotărâri.

**PRIMAR,  
RAREȘ HOPINCĂ**

**CONTRASEMNEAZĂ PENTRU  
LEGALITATE  
ÎN TEMEIUL ART.243, alin 1, lit.”a”  
DIN O.U.G. NR. 57/2019 PRIVIND CODUL  
ADMINISTRATIV,  
SECRETAR GENERAL AL  
SECTORULUI 2  
ELENA NIȚĂ**

## PROGRAMUL MULTIANUAL „FIV PENTRU SECTORUL 2”

### 1. Context și necesitate

Infertilitatea este recunoscută de Organizația Mondială a Sănătății (OMS) ca o afecțiune a sistemului reproducător, cu implicații majore nu doar asupra sănătății fizice, ci și asupra stării psihologice și integrării sociale a persoanelor afectate, fiind o condiție medicală ce poate deveni invalidantă din punct de vedere social.

La nivel global, infertilitatea afectează aproximativ 1 din 6 persoane, potrivit datelor OMS publicate în anul 2023. În România, studiile de specialitate indică faptul că o proporție semnificativă a cuplurilor se confruntă cu dificultăți în obținerea unei sarcini, iar accesul la procedurile de reproducere asistată medical presupune costuri ridicate, dificil de susținut din bugetul propriu pentru multe familii sau persoane singure.

Procedura de fertilizare in vitro presupune costuri ridicate, generate atât de tratamentul medicamentos, cât și de procedurile medicale specifice. În acest context, intervenția autorității publice locale are rolul de a completa măsurile existente la nivel național și de a răspunde unor nevoi concrete ale comunității locale, printr-un mecanism de sprijin financiar cu destinație specială.

### 2. Obiectiv general

Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2” urmărește sprijinirea cuplurilor infertile, căsătorite sau necăsătorite, precum și a femeilor singure infertile de pe raza Sectorului 2 al Municipiului București, prin facilitarea accesului la proceduri medicale de fertilizare in vitro și reducerea impactului financiar generat de acestea.

Obiectivul principal al Programului îl constituie susținerea familiei, prevenirea excluziunii sociale și promovarea egalității de șanse, prin acordarea unui sprijin financiar destinat persoanelor care îndeplinesc criteriile de eligibilitate prevăzute în Regulamentul de implementare a Programului.

### 3. Grup țintă

Sprijinul financiar se acordă anual, pentru maximum 50 de beneficiari pe an, în limita fondurilor aprobate cu această destinație în bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.

Grupul țintă este format din cupluri infertile, căsătorite sau necăsătorite, respectiv femei singure infertile, diagnosticate cu o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală de către medicul specialist, care îndeplinesc cumulativ condițiile prevăzute de Regulament.

Principalele criterii de eligibilitate vizează domiciliul stabil pe raza Sectorului 2 de minimum 1 an, calitatea de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România, inexistența datoriilor la bugetul local al Sectorului 2, încadrarea în plafonul de venit stabilit prin Regulament, precum și vârsta femeii solicitante, cuprinsă între 24 și 42 de ani la data depunerii cererii de înscriere.

Plafonul de venit aplicabil este de 11.400 lei venit net lunar total pentru cuplul infertil, căsătorit sau necăsătorit, respectiv 5.700 lei venit net lunar pentru femeia singură infertilă.

Pentru veniturile din salarii și asimilate salariilor, verificarea se realizează prin raportare la venitul net realizat în luna calendaristică anterioară depunerii cererii de înscriere în Program, dovedit prin document eliberat de Agenția Națională de Administrare Fiscală. Pentru veniturile din activități independente/PFA/PFI, profesii liberale sau alte venituri declarate fiscal anual, verificarea venitului net lunar se realizează pe baza ultimei declarații fiscale depuse pentru anul anterior depunerii cererii, venitul net anual declarat fiind împărțit la 12 luni.

#### **4. Sprijin financiar acordat**

Programul prevede acordarea unui sprijin financiar cu o valoare totală de maximum 20.000 lei/beneficiar, sub forma a două vouchere nominale și netransferabile, emise pe suport hârtie, după cum urmează:

- voucher pentru tratament medicamentos, în valoare de 5.000 lei;
- voucher pentru proceduri medicale, în valoare de 15.000 lei.

Voucherele se utilizează exclusiv în farmaciile și unitățile sanitare partenere ale Programului, în condițiile prevăzute de Regulamentul de implementare. Perioada de valabilitate a voucherelor este de 12 luni de la data emiterii acestora.

În cadrul Programului, un beneficiar poate aplica și poate obține sprijinul financiar pentru maximum 3 proceduri distincte în cursul unui an calendaristic, pe perioada desfășurării Programului, numai dacă procedura anterioară de fertilizare in vitro a fost încheiată și a avut rezultat negativ, dovedit prin document medical eliberat de medicul specialist, și numai în limita fondurilor aprobate cu această destinație.

#### **5. Durata și organizarea Programului**

Programul se derulează multianual, în perioada 2026–2028. Acordarea voucherelor se realizează anual, pentru maximum 50 de beneficiari pe an, în limita fondurilor aprobate anual cu această destinație în bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.

Pentru voucherele acordate în anul 2028, decontarea serviciilor aferente acestora se poate realiza și pe parcursul anului 2029, cu respectarea termenului de valabilitate a voucherelor.

Organizatorul Programului este Primăria Sectorului 2, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.

#### **6. Etapele implementării**

Implementarea Programului presupune parcurgerea următoarelor etape principale:

- publicarea Regulamentului de implementare a Programului pe site-ul DGASPC Sector 2;
- selecția operatorului economic – emitent de vouchere, conform legislației aplicabile;
- selecția farmaciilor și a unităților sanitare publice/private acreditate, partenere în Program;
- depunerea dosarelor de către solicitanți la DGASPC Sector 2;
- evaluarea dosarelor de către comisia de eligibilitate și comunicarea soluției de admitere/respingere;
- semnarea contractului de acordare a sprijinului financiar și acordarea voucherelor;

- inițierea procedurilor medicale, respectiv achiziția de medicamente și intervenții medicale specifice, în termenul prevăzut de Regulament.

### **7. Activități medicale eligibile**

Procedurile medicale și tratamentul medicamentos eligibile în cadrul Programului sunt stabilite prin Regulamentul de implementare și includ, după caz, tratamentul de stimulare, inhibiție, declanșare și susținere, precum și procedurile medicale specifice fertilizării in vitro, inclusiv prelevarea ovocitelor, procesarea spermei, inseminarea ovocitelor, cultivarea embrionilor, transferul embrionar și monitorizarea evoluției cazului, în limitele și condițiile prevăzute de Regulament.

Investigațiile, serviciile medicale și procedurile care nu sunt eligibile la decontare se suportă de către beneficiari din bugetul propriu, potrivit Regulamentului de implementare a Programului.

### **8. Condiții suplimentare**

- beneficiarii au obligația de a utiliza voucherele exclusiv în farmaciile și unitățile sanitare partenere ale Programului;
- schimbarea unității sanitare partenere se poate realiza numai în cazurile expres prevăzute de Regulament, iar farmacia aleasă inițial pentru eliberarea tratamentului medicamentos nu poate fi schimbată pe parcurs, conform Regulamentului;
- în cazul retragerii din Program din motive personale sau al neinițierii planului de tratament în termenul prevăzut, se aplică prevederile Regulamentului privind restituirea sumelor cheltuite și, după caz, a accesoriilor aferente;
- reînscrisura în Program este posibilă numai dacă procedura anterioară de fertilizare in vitro a fost încheiată și a avut rezultat negativ, dovedit prin scrisoare medicală eliberată de medicul specialist;
- Programul se implementează în limita fondurilor aprobate anual cu această destinație.

## REGULAMENT

### privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”

#### PREAMBUL

Având în vedere Hotărârea Consiliului Local a Primăriei Sector 2 nr. ..../..... privind aprobarea **Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**, denumit în continuare „Programul”, care prevede acordarea unui sprijin financiar cu o valoare totală de 20.000 lei/cuplu infertil căsătorit sau necăsătorit ori femeia singură infertilă din Sector 2 cu indicație medicală pentru efectuarea procedurii de fertilizare in vitro, se emite prezentul REGULAMENT.

În sensul prezentului Regulament, *cuvintele la forma singular vor include forma de plural și viceversa*, acolo unde acest lucru este permis de context; termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:

**Solicitant** – cuplul infertil, căsătorit sau necăsătorit, ori femeia singură infertilă, care depune cererea de înscriere în Program și care își menține această calitate până la momentul încheierii contractului de acordare a voucherelor cu organizatorul Programului;

**Beneficiar** – cuplul infertil, căsătorit sau necăsătorit, ori femeia singură infertilă, diagnosticat/diagnosticată cu o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală, de către un medic cu specialitatea obstetrică-ginecologie și competență în tratamentul infertilității și reproducere umană asistată medical, care dobândește calitatea de beneficiar prin încheierea contractului de acordare a sprijinului financiar cu organizatorul Programului;

**Medic specialist** - medic cu specialitate în obstetrică-ginecologie și competență în tratamentul infertilității cuplului și reproducere umană asistată medical;

**Operator economic-emitent de vouchere** - persoana juridică selectată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 prin procedură de achiziție publică, cu rolul de a selecta și contracta unitățile partenere, în scopul furnizării serviciilor necesare implementării Programului;

**Voucher** – instrument nominal și netransferabil, emis pe suport hârtie în cadrul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, cu o valoare prestabilită, destinat decontării cheltuielilor aferente tratamentului medicamentos și procedurii medicale de fertilizare in vitro. Voucherele pot fi utilizate exclusiv de către persoana eligibilă, în unitățile sanitare și farmaciile partenere ale Programului;

**Voucher medicamente** – voucher în valoare de 5.000 lei, destinat achiziționării medicamentelor necesare tratamentului de stimulare ovariană și susținere hormonală, conform prescripției medicului specialist, utilizabil exclusiv în farmaciile partenere ale Programului;

**Voucher proceduri medicale** – voucher în valoare de 15.000 lei, destinat acoperirii costurilor procedurii medicale de fertilizare in vitro, utilizabil exclusiv în unitățile sanitare partenere ale Programului.

## **CAPITOLUL I: OBIECTIVUL PROGRAMULUI**

**Art. 1.** Obiectivul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, denumit în continuare Program, este sprijinirea cuplurilor infertile, căsătorite sau necăsătorite, precum și a femeilor singure infertile de pe raza Sectorului 2 al Municipiului București, prin facilitarea accesului la proceduri medicale de fertilizare in vitro și reducerea impactului financiar generat de acestea, ca măsură de susținere a familiei, de incluziune socială și de promovare a dreptului la viață familială.

**Art. 2.** Organizatorul Programului este Primăria Sectorului 2, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, denumit în continuare *DGASPC S2*.

**Art. 3.** Beneficiarii Programului sunt cuplurile infertile, căsătorite sau necăsătorite ori femei singure infertile, diagnosticați/diagnosticate cu o afecțiune incompatibilă cu reproducerea pe cale naturală de către medicul specialist, care dobândesc această calitate din momentul în care semnează Contractul de acordare a sprijinului financiar sub formă de vouchere.

**Art. 4. Criteriile de eligibilitate** pentru includerea în Program sunt următoarele:

(1) Sunt eligibili pentru includerea în Program cei care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

**a)** Cel puțin unul dintre cei doi parteneri, membri ai cuplului infertil (căsătoriți sau necăsătoriți) ori femeia singură infertilă, să fie cetățean român și să aibă domiciliul stabil în România, pe raza Sectorului 2, minimum 1 an, perioadă calculată la data depunerii cererii;

**b)** Cei doi membri ai cuplului infertil, căsătoriți sau necăsătoriți, ori femeia singură infertilă să aibă calitatea de asigurați/asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România la data înscrierii în Program;

**c)** Venitul net lunar total al cuplului infertil, căsătorit sau necăsătorit, nu trebuie să depășească suma de 11.400 lei, iar, în cazul femeii singure infertile, venitul net lunar nu trebuie să depășească suma de 5.700 lei.

**c.1)** Pentru veniturile din salarii și asimilate salariilor, venitul net lunar se stabilește prin raportare la venitul net realizat în luna calendaristică anterioară depunerii cererii de înscriere în Program, dovedit prin document eliberat de ANAF;

**c.2)** Pentru veniturile din activități independente/PFA/PFI, profesii liberale sau alte venituri declarate fiscal anual, verificarea venitului net lunar se realizează pe baza ultimei declarații fiscale depuse pentru anul anterior depunerii cererii. Venitul net anual declarat se împarte la 12 luni, rezultând media lunară care se ia în calcul la verificarea plafonului de venit prevăzut la lit. c).

**c.3)** În cazul în care solicitantul realizează atât venituri din salarii și asimilate salariilor, cât și venituri din activități independente/PFA/PFI, profesii liberale sau alte venituri declarate fiscal anual, venitul net lunar total se stabilește prin cumularea veniturilor determinate potrivit lit. c.1) și c.2).

- d) să nu înregistreze datorii la bugetul local al Sectorului 2;
- e) prin cererea prevăzută în Anexa nr. 1 la prezentul Regulament, solicitanții se angajează ca procedurile medicale de specialitate recomandate să se desfășoare într-o unitate sanitară, publică sau privată, de pe teritoriul României, parteneră a Programului, acreditată să desfășoare acest tip de activități;
- f) vârsta femeii solicitante să fie cuprinsă între 24 și 42 de ani, vârstă care se ia în calcul la data depunerii cererii de înscriere în Program.

## **CAPITOLUL II: PERIOADA DE DERULARE A PROGRAMULUI ȘI ACTIVITĂȚI ELIGIBILE**

**Art. 5.** (1) Programul se derulează multianual, în perioada 2026-2028. Acordarea voucherelor se realizează anual, pentru maximum 50 de beneficiari pe an, în limita fondurilor aprobate anual cu această destinație în bugetul DGASPC Sector 2.

(2) Pentru voucherele acordate în anul 2028, decontarea serviciilor aferente acestora se poate realiza și pe parcursul anului 2029, cu respectarea termenului de valabilitate a voucherelor.

### **Art. 6. Derularea Programului:**

#### **I. Etape administrative:**

##### **1) Publicarea Regulamentului**

- Afișarea prezentului Regulament pe site-ul [www.social2.ro](http://www.social2.ro), la secțiunea „*Program FIV*”.

##### **2) Selecții și parteneriate**

- Selecția publică a *operatorului economic – emitent de vouchere* de către DGASPC S2, conform legislației aplicabile;
- Selecția farmaciilor și a unităților sanitare publice/private acreditate, parteneri în Program, de către operatorul economic – emitent de vouchere, prin procedură transparentă;
- Afișarea listelor unităților sanitare și farmaciilor parteneri pe site-ul DGASPC S2 și pe site-ul operatorului economic.

##### **3) Etapa de înscriere a solicitanților**

- Solicitantul se prezintă la o unitate sanitară parteneră, acreditată de Agenția Națională de Transplant, pentru obținerea indicației medicale de FIV (investigațiile medicale sunt suportate de solicitant);
- Depunerea dosarului complet la Registratura DGASPC S2, conform prevederilor prezentului Regulament.

##### **4) Evaluarea dosarelor**

- În maximum 30 zile lucrătoare de la depunere, comisia de eligibilitate verifică documentele;
- Dacă este necesară completarea dosarului, solicitantul este notificat și are la dispoziție maximum 5 zile lucrătoare pentru transmiterea documentelor solicitate;
- Emiterea Dispozițiilor de admitere/respingere de către direcția de specialitate și aprobarea lor de către Directorul General al DGASPC S2 și comunicarea acestora solicitantului prin mijloace de comunicare electronice;

##### **5) Obținerea voucherelor**

- În cazul aprobării, solicitantul este convocat pentru semnarea Contractului de acordare a sprijinului financiar – Anexa nr. 9.

## **II. Medicamente și proceduri medicale eligibile:**

### **A. Proceduri medicale:**

1. prelevarea ovocitelor proprii prin puncție foliculară, efectuată sub anestezie locală sau sedare, după caz;
2. procesarea spermei;
3. inseminarea ovocitelor (proprii sau donate în condițiile legii) pentru fertilizare spontană;
4. cultivarea embrionilor 72 de ore sau 120 ore în funcție de procedura agreată de clinică;
5. transferul embrionar;
6. monitorizarea evoluției cazului, care constă în:
  - a) efectuarea testului seric Beta HCG după 2 săptămâni de la transferul embrionar;
  - b) consult ginecologic și ecografic, la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3, dacă testul Beta HCG este negativ;
  - c) monitorizarea ecografică a sarcinii la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3, dacă testul Beta HCG este pozitiv.

**B. Tratamentul medicamentos** conform recomandării medicului specialist al unității sanitare partenere, este următorul:

**i) Medicamente de stimulare:** folitropina alfa, folitropina beta, folitropina delta, alfa-corifollitropina, menotropin, lutropina alfa și combinații ale acestora, care se constituie ca și Denumire Comună Internațională de sine stătătoare, conform Organizației Mondiale a Sănătății;

**ii) Medicamente de inhibiție:** triptorelinum, cetrorelix, ganirelix;

**iii) Medicamente de declanșare:** gonadotrofina corionică umană, gonadotropina corionică alfa, triptorelinum;

**iv) Medicamente de susținere:** progesteron micronizat natural, progesteron formă injectabilă, preparate care conțin estrogen - estradiol - oral sau transdermic.

## **CAPITOLUL III: ACORDAREA SPRIJINULUI FINANCIAR**

**Art. 7.** (1) Cuantumul sprijinului financiar este de maximum **20.000 lei/** cuplul infertil, căsătorit sau necăsătorit, ori femeia singură infertilă, pentru decontarea cheltuielilor necesare asigurării medicamentelor specifice și efectuării procedurilor medicale de specialitate recomandate de medicul specialist.

(2) Sprijinul financiar prevăzut la alin. (1) și acordat conform art. 62 din Legea 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare, nu constituie venit în sensul actului normativ anterior menționat, nu este impozabil și nu se ia în calcul la stabilirea drepturilor prevăzute de Legea nr. 226/2021 privind măsurile de protecție socială pentru consumatorul vulnerabil de energie și Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare.

(3) În cadrul Programului, un beneficiar poate aplica și poate obține sprijinul financiar pentru maximum 3 proceduri distincte în cursul unui an calendaristic, pe perioada desfășurării Programului, numai dacă procedura anterioară de fertilizare in vitro a fost încheiată, fiind probată cu o scrisoare medicală eliberată de medicul specialist, prin care se atestă faptul că

procedura medicală efectuată a avut rezultat negativ, și numai în limita fondurilor aprobate cu această destinație.

(4) Sprijinul financiar se acordă sub forma a două vouchere pe suport hârtie, după cum urmează:

- *Voucher medicamente*- pentru tratamentul de stimulare (medicamentos) se va acorda un voucher în valoare de **5.000 lei**;
- *Voucher proceduri medicale* - pentru intervenția medicală specifică se va acorda un voucher în valoare de **15.000 lei**.

(5) Perioada de valabilitate a voucherelor este de 12 luni de la data emiterii.

(6) Voucherul medicamente și voucherul proceduri medicale conțin următoarele date:

- numele, prenumele și CNP-ul beneficiarei;
- valoarea voucherului;
- perioada de valabilitate, cu precizarea datei de început și a celei de sfârșit;
- seria voucherului.

(7) Voucherele prevăzute la alin. (4) se acordă simultan după semnarea *Contractului de acordare a voucherelor*, iar decontarea lor se realizează conform prevederilor Regulamentului.

(8) Beneficiarul/beneficiarii au obligația de a ridica voucherele prevăzute la alin. (4) în termen de maximum 10 (zece) zile lucrătoare, de la notificarea transmisă prin e-mail, în caz contrar acestea vor fi anulate. În situația în care, din motive obiective, acestea nu au putut fi ridicate în termenul menționat anterior, beneficiarul/beneficiarii vor înștiința de îndată DGASPC S2, termenul urmând a fi prelungit cu maximum 5 zile lucrătoare.

#### **CAPITOLUL IV: CONDIȚII DE PARTICIPARE ÎN CADRUL PROGRAMULUI**

**Art. 8.** (1) Solicitantul va depune fizic dosarul la sediul DGASPC S2 indicat la art. 6 punctul I.3, cuprinzând următoarele documente:

**a)** *Cerere tip* completată și semnată de ambii parteneri, în cazul cuplurilor, sau de femeia singură infertilă (disponibilă pe site-ul [www.social2.ro](http://www.social2.ro) - secțiunea „Program FIV”) – Anexa nr. 1; obligatoriu se va selecta unitatea sanitară parteneră unde solicitantul alege să efectueze procedura medicală, cu mențiunea că aceasta nu va mai putea fi schimbată după semnarea contractului; până la semnarea contractului, modificarea clinicii implică eliberarea unui nou document de indicație FIV de la noua clinică, urmând ca dosarul să fie reanalizat în cadrul comisiei de eligibilitate;

**b)** *Declarație de consimțământ* privind prelucrarea datelor cu caracter personal; Anexa nr. 2;

**c)** *Copii ale actelor de identitate* care să ateste domiciliul stabil în Sectorul 2, cu minimum 1 an anterior înscrierii în Program – cu mențiunea „conform cu originalul” și semnătura.

**c.1)** adeverință emisă de Direcția Publică de Evidență Persoane și Stare Civilă Sector 2 sau certificatul de atestare domiciliu din care să reiasă adresa completă, pentru solicitanții ale căror cărți de identitate au fost emise începând cu aprilie 2025.

**c.2)** adeverință emisă de către Direcția Publică de Evidență Persoane și Stare Civilă Sector 2, pentru solicitanții din ale căror cărți de identitate nu reiese dovada domiciliului de minimum 1 an pe raza Sectorului 2.

**d)** Documente din care să rezulte calitatea *de asigurat în sistemul asigurărilor publice de sănătate*, pentru ambii parteneri (în cazul cuplurilor), respectiv pentru femeia singură infertilă, emise cu maxim 60 de zile anterior depunerii dosarului;

**e)** *Certificat fiscal emis de Direcția Generală Impozite și Taxe Locale*, de la domiciliul ambilor parteneri (în cazul cuplurilor), respectiv pentru femeia singură infertilă, din care să rezulte că membrii cuplului/ persoana singură nu au/are datorii la bugetul local al Sectorului 2;

**f)** *Documente justificative privind veniturile realizate*, respectiv *adeverință de venit* eliberată de Agenția Națională de Administrare Fiscală pentru veniturile nete din salarii și asimilate salariilor realizate în luna calendaristică anterioară depunerii cererii de înscriere în Program, respectiv *declarație fiscală depusă pentru anul anterior depunerii cererii de înscriere în Program*, pentru veniturile din activități independente/PFA/PFI, profesii liberale sau alte venituri declarate fiscal anual;

**g)** Document eliberat de unitatea sanitară parteneră cu *indicația medicală de FIV*, solicitat unității sanitare numai după aprobarea prezentului Regulament și după publicarea Listei cu unitățile sanitare partenere - Anexa nr. 3, pe site-ul DGASPC Sector 2 [www.social2.ro](http://www.social2.ro), la secțiunea „*Program FIV*”, document care va fi completat de către medicul specialist, incluzând obligatoriu data emiterii, semnătura și parafa acestuia;

**h)** *Declarație pe propria răspundere* care să ateste că nu a mai beneficiat sau că nu beneficiază în prezent de un sprijin financiar aferent unui alt Program cu același scop, finanțat din fonduri publice, derulat în anul în curs, la nivel local sau central, de către alte autorități/instituții publice - Anexa nr. 4.

**i)** Declarație pe propria răspundere privind alte venituri realizate în afara celor menționate în documentele prevăzute la lit. f), prin care solicitanții declară dacă realizează sau nu realizează alte venituri, iar informațiile furnizate sunt corecte și complete, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații – Anexa nr. 5.

(2) La depunerea dosarului, solicitanților/solicitantului se va atribui un număr de înregistrare.

**Art. 9.** (1) În maximum 30 zile lucrătoare de la depunerea dosarului, comisia de eligibilitate, va verifica documentele depuse.

(2) În situația în care documentele depuse îndeplinesc condițiile prevăzute de prezentul Regulament, solicitantul va primi, pe adresa de e-mail declarată în cererea de înscriere, *Dispoziția de aprobare*, urmând să fie convocat pentru semnarea *Contractului de acordare a voucherelor*.

(3) În situația în care în termen de maximum 10 zile de la convocare, solicitantul nu se prezintă pentru semnarea *Contractului de acordare a sprijinului financiar*, acesta va fi declarat *respins* pe motiv de „*neprezentare în vederea semnării contractului de acordare a voucherelor*”, fapt ce nu împiedică solicitantul de a redepona dosarul.

(4) În situația în care se constată că lipsesc documente sau acestea sunt neconforme, solicitantul va fi contactat pentru completarea dosarului. Completarea dosarului se va realiza în termen de maximum 5 zile lucrătoare, în caz contrar, acesta va fi declarat *respins*, urmând ca *Dispoziția de respingere* să-i fie comunicată pe adresa de e-mail declarată în cererea de înscriere.

(5) În situația în care documentele depuse nu respectă cerințele prezentului Regulament, chiar și după solicitarea de completare a dosarului, solicitantul va fi declarat *respins*, urmând ca *Dispoziția de respingere* să-i fie comunicată pe adresa de e-mail declarată în cererea de înscriere.

(6) Contestația privind *Dispoziția de respingere* se va putea depune, în scris, în termen de 5 zile lucrătoare de la comunicarea acesteia, la sediul DGASPC Sector 2, urmând a fi soluționată în termen de maximum 10 zile lucrătoare de către comisia de contestații.

(7) Dosarele aprobate se înregistrează într-un registru special, în format electronic sau fizic, menționându-se numărul de ordine, numele beneficiarilor și statusul dosarului (aprobat/respins).

(8) *Contractele de acordare a sprijinului financiar* se înscriu într-un registru special, în format electronic sau fizic, menționându-se numărul contractului, numele beneficiarilor, numărul dosarului, seriile voucherelor.

**Art. 10.** (1) *Comisia de eligibilitate* se constituie prin dispoziție a Directorului General al DGASPC S2 și este formată din 3 membri dintre care un președinte și doi membri.

(2) Atribuțiile membrilor comisiei de eligibilitate sunt următoarele:

- a) Analizează/Verifică documentele din dosarele depuse de solicitanți;
- b) Solicită completarea dosarelor incomplete/ neconforme în termenul prevăzut;
- c) Întocmesc dispozițiile de admitere/respingere a dosarelor;
- d) Întocmesc procesele-verbale de analiză și constatare a dosarelor aferente Programului, după fiecare sesiune de verificare;
- e) comunică Dispozițiile de admitere/respingere către beneficiari/solicitanți;
- f) Întocmesc registrul electronic sau fizic al dosarelor aprobate/respinse și centralizatoarele lunare cu beneficiarii;
- g) Întocmesc contractele de acordare a sprijinului financiar, le înaintează în vederea aprobării și semnării acestora și le transmite beneficiarilor;
- h) Întocmesc centralizatorul pentru comanda de vouchere și îl transmit operatorului economic în vederea eliberării voucherelor;
- i) Asigură preluarea voucherelor de la operatorul economic;
- j) Notifică beneficiarii în vederea ridicării voucherelor respectând termenul legal prevăzut de prezentul regulament;
- k) Înmânează voucherele beneficiarilor și completează în registrul comandă vouchere/ registru eliberare vouchere.

(3) Comisia se întrunește bilunar sau ori de câte ori este nevoie, pentru analiza dosarelor; în urma analizei, comisia va încheia un proces-verbal de analiză și constatare a dosarelor aferente programului, document care va sta la baza comenzii pentru vouchere.

(4) Comisia de contestații se constituie prin dispoziție a Directorului General al DGASPC S2 și este formată din 3 membri: un președinte, doi membri, dintre care unul are rolul de secretar.

(5) Atribuțiile *comisiei de contestații* sunt următoarele:

- a) Analizarea contestațiilor formulate împotriva deciziilor comisiei de eligibilitate;

- b) Verificarea documentației contestate și a motivelor invocate;
- c) Emiterea și comunicarea în scris a deciziei finale către contestatar;
- d) Întocmirea registrului contestațiilor și a soluțiilor adoptate, prin grija secretarului.

(6) Comisia se întrunește ori de câte ori există o contestație; în urma deciziei, comisia va încheia un proces-verbal în care se va consemna soluția finală și motivele admiterii sau respingerii contestației.

(7) În cazul în care după analizarea contestației soluția dosarului se modifică din „respins” în „admis”, dosarul va urma circuitul prevăzut de prezentul Regulament.

## **CAPITOLUL V: EMITEREA VOUCHERELOR**

**Art. 11.** (1) În termen de maximum 5 zile lucrătoare de la aprobarea dosarelor, compartimentul de specialitate din cadrul DGASPC S2 va întocmi și va transmite în scris *operatorului economic – emitent de vouchere*, comanda de emiteră a voucherelor.

(2) În termen de maximum 10 zile lucrătoare de la transmiterea comenzii, *operatorul economic – emitentul de vouchere* va emite și preda DGASPC S2, voucherelor emise, cu elementele de identificare prevăzute la art. 7 alin. (6).

(3) Voucherelor vor fi eliberate simultan beneficiarei procedurii FIV sau, după caz, beneficiarului/beneficiarilor, de către o persoană desemnată din cadrul comisiei de eligibilitate, la sediul instituției.

(4) Beneficiara va semna de primire în registrul special de evidență a voucherelor, care va conține datele de identificare ale beneficiarei, seria voucherelor și data remiterii acestora.

(5) Voucherelor sunt nominale și netransferabile. Acestea pot fi utilizate exclusiv de către beneficiara aprobată, în condițiile prezentului Regulament. Cesionarea, vânzarea sau transmiterea voucherelor către alte persoane este interzisă și atrage excluderea din Program.

## **CAPITOLUL VI: SELECȚIA OPERATORULUI ECONOMIC-EMITENT DE VOUCHERE ȘI OBLIGAȚIILE ACESTUIA**

**Art. 12.** (1) În vederea implementării Programului, DGASPC S2 va iniția procedura de achiziție publică pentru selectarea unui *operator economic – emitent de vouchere*, autorizat de Ministerul Finanțelor Publice, cu care va încheia un Contract de prestări-servicii, conform prevederilor aplicabile privind achizițiile publice.

(2) *Operatorul economic – emitent de vouchere*, în baza contractului semnat cu DGASPC S2, va avea obligația de a selecta, printr-o procedură transparentă, unități sanitare publice și private acreditate de **Agencia Națională de Transplant** pentru *transplant de celule reproductive și bănci de celule reproductive*, precum și farmacii partenere, cu care va încheia contracte de afiliere valabile pe toată perioada de implementare a Programului.

(3) Lista unităților sanitare publice și private acreditate și cea a farmaciilor partenere vor fi publicate pe site-ul DGASPC S2 și pe site-ul *operatorului economic – emitent de vouchere*.

(4) Compartimentul de specialitate va monitoriza derularea Programului, va menține legătura cu *operatorul economic – emitent de vouchere*, va întocmi raportări periodice pe care le va transmite Directorului General al DGASPC S2, privind:

- numărul de dosare aprobate/respinse;
- numărul de contracte încheiate;
- numărul de vouchere emise, utilizate, expirate;
- probleme întâmpinate în implementare;
- propuneri de îmbunătățire a mecanismului de derulare.

(5) *Operatorul economic – emitent de vouchere* va asigura evidența scriptică și controlul emiterii și distribuirii voucherelor pe suport hârtie. Lunar, acesta va transmite către compartimentul de specialitate al DGASPC S2 un raport scris care va cuprinde: *numărul de vouchere emise, predate, anulate, utilizate sau expirate*; în scop statistic, vor fi transmise și următoarele informații: *numărul de nașteri, numărul total de născuți vii, sarcini în evoluție peste 6 săptămâni, sarcini biochimice, precum și orice alte informații statistice necesare.*

## **CAPITOLUL VII: CRITERII DE SELECȚIE A FARMACIILOR PARTENERE**

**Art. 13.** (1) Criteriile care vor sta la baza selecției farmaciilor de către *operatorul economic – emitentul de vouchere*, sunt următoarele:

**a)** Farmacia să fie autorizată conform legii – *copie conform cu originalul*;

**b)** Să facă dovada, printr-o *declarație pe proprie răspundere (original), însoțită de documente justificative (copii conform cu originalul)*, privind comercializarea, în *ultimul an fiscal*, a următoarelor medicamente:

- *Medicamente de stimulare*: folitropina alfa, folitropina beta, folitropina delta, alfa-corifollitropina, menotropin, lutropina alfa și combinații ale acestora, care se constituie ca și Denumire Comună Internațională de sine stătătoare, conform Organizației Mondiale a Sănătății;

- *Medicamente de inhibiție*: triptorelinum, cetorelix, ganirelix;

- *Medicamente de declanșare*: gonadotrofina corionică umană, gonadotropina corionică alfa, triptorelinum;

- *Medicamente de susținere*: progesteron micronizat natural, progesteron formă injectabilă, preparate care conțin estrogen - estradiol - oral sau transdermic.

**c)** Prețurile medicamentelor prevăzute la art. 6, punctul II, lit. B) trebuie să fie menținute pe tot parcursul derulării Programului și nu trebuie să depășească limitele stabilite prin *CaNaMed – Catalogul național al prețurilor medicamentelor de uz uman eliberate cu prescripție medicală*, adoptat prin ordin al ministrului sănătății, cu excepția actualizărilor de preț survenite ulterior înscrierii farmaciilor în Lista partenerilor Programului – în acest sens, farmacia va depune o *declarație pe propria răspundere* privind prețurile practicate pentru medicamentele eligibile, valabile la momentul includerii în Program, din care să rezulte că acestea vor fi menținute și că nu depășesc limitele stabilite în *CaNaMed*, declarație însoțită de un *centralizator comparativ* al prețurilor practicate vs. prețurile maxime din *CaNaMed*, ca document justificativ - *original*.

(2) În urma derulării procedurii de selecție, se vor desemna farmaciile care vor deveni parteneri în Program. Farmaciile parteneri vor fi notificate în scris de către *operatorul economic – emitentul de vouchere*, privind includerea lor în cadrul Programului.

(3) Farmaciile care doresc să devină parteneri în Program, pot aplica până cel târziu cu 30 zile înainte de expirarea termenului de derulare a Programului.

(4) Dosarul depus de farmacie trebuie să cuprindă toate documentele solicitate prin prezentul Regulament și să fie valabile la data depunerii și pe tot parcursul derulării Programului.

(5) Lista farmaciilor parteneri în Program va fi afișată pe site-ul DGASPC S2, precum și pe site-ul *operatorului economic – emitent de vouchere*.

(6) *Operatorul economic – emitentul de vouchere* are obligația de a verifica îndeplinirea condițiilor de eligibilitate de către farmaciile parteneri, fiind responsabil de gestionarea și arhivarea dosarelor de selecție ale acestora și, la cererea DGASPC S2, de a pune la dispoziția acestuia, la cerere, toate documentele justificative.

(7) Farmaciile selectate ca parteneri în Program vor avea următoarele **obligații**:

- Să afișeze la sediul unității, precum și pe site-ul propriu, după caz, valoarea maximă a voucherului acordat în cadrul Programului – un voucher în valoare de 5.000 lei pentru tratamentul medicamentos;

- Să depună toate diligențele pentru a pune la dispoziția beneficiarului medicamentele de care acesta are nevoie pe tot parcursul tratamentului medicamentos.

(8) În situația în care costul tratamentului medicamentos, prescris de medicul specialist, depășește valoarea voucherului (5.000 lei), beneficiarul sprijinului acordat prin Program va suporta diferența de cost din fonduri proprii;

(9) În situația în care costul tratamentului medicamentos este mai mic decât valoarea voucherului, diferența nu se restituie beneficiarului în bani sau sub altă formă.

## **CAPITOLUL VIII: CRITERII DE SELECȚIE A UNITĂȚILOR SANITARE PARTENERE**

**Art. 14.** (1) Criteriile care vor sta la baza selecției unităților sanitare publice și private, de către *operatorul economic – emitentul de vouchere*, dovedite prin documente justificative, sunt următoarele:

- a)** Să dețină *acreditare valabilă* pentru activitatea de *prelevare de celule reproductive umane, pentru bancă de celule reproductive (procesare, conservare, stocare și distribuție) și utilizare de celule umane în scop terapeutic*, emisă în condițiile legii – *copie conform cu originalul*;

- b)** Să facă dovada *asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru unitatea sanitară, cât și pentru personalul medico-sanitar implicat*, valabile la data includerii în Program, cu obligația de a le reînnoi pe toată perioada derulării Programului - *copii conform cu originalul*;

- c)** Să facă dovada *plății la zi a contribuțiilor la Fondul pentru Asigurări Sociale de Sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații*, conform prevederilor legale - *copie conform cu originalul*;

- d)** Să dețină *documente doveditoare prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia în cadrul unității sanitare* – *copii conform cu originalul*;

e) Să dețină *autorizare pentru prelucrarea datelor cu caracter personal* privind starea de sănătate, emisă de Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal - *copie conform cu originalul*;

f) Să mențină tarifele declarate la intrarea în Program și să le afișeze, pentru fiecare procedură inclusă în Program, pe site-ul propriu; prețurile procedurilor medicale sunt calculate ca fiind cel mult media aritmetică a prețurilor ultimelor 6 luni, prețuri practicate de către unitățile sanitare selectate, anterior includerii în Program, rămânând neschimbate pe parcursul derulării acestuia - *declarație pe proprie răspundere -original*, care să conțină tariful pentru fiecare procedură medicală.

(2) Pentru *personalul medico-sanitar* din cadrul unității sanitare se depun *copii* ale următoarelor documente, *conform cu originalul*:

- *Certificat de membru* al Colegiului Medicilor din România - *pentru medici*, respectiv *Certificat de membru* al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - *pentru personalul mediu sanitar*;

- *Autorizație de liberă practică* - *pentru personalul medico- sanitar*;

- *Certificat de competență sau atestat de studii complementare* în domeniul tratamentului infertilității cuplului și reproducerii umane asistate medical - *pentru medicii cu specialitate obstetrică-ginecologie*;

- *Certificat de competență în domeniul embriologiei* umane emis de o autoritate europeană acreditată internațional - *pentru embriologi*.

(3) Unitățile sanitare care doresc să devină parteneri în Program, pot aplica până cel târziu cu 30 zile înainte de expirarea termenului de derulare a Programului.

(4) Dosarul depus de unitatea sanitară trebuie să cuprindă toate documentele solicitate prin prezentul Regulament și să fie valabile la data depunerii și pe tot parcursul derulării Programului.

(5) În baza derulării procedurii de selecție, se vor stabili unitățile sanitare care vor deveni parteneri în Program. Unitățile sanitare vor fi notificate în scris de către *operatorul economic* – *emitentul de vouchere*, privind includerea lor în cadrul Programului.

(6) Lista unităților sanitare parteneri va fi afișată pe site-ul DGASPC S2 și pe site-ul *operatorului economic* – *emitent de vouchere*.

(7) *Operatorul economic* – *emitentul de vouchere* are obligația de a verifica îndeplinirea condițiilor de eligibilitate de către unitățile sanitare parteneri, fiind responsabil de gestionarea și arhivarea dosarelor de selecție ale acestora și, la cererea DGASPC S2, de a pune la dispoziția acestuia, la cerere, toate documentele justificative.

(8) Unitățile sanitare parteneri au următoarele **obligații**:

- Să afișeze pe site-ul propriu *lista personalului medical implicat* în derularea procedurii în cadrul Programului;

- Să afișeze pe site-ul propriu *lista cu tarifele aferente fiecărei proceduri medicale*, atât cele decontate prin Program, cât și cele suportate din bugetul propriu al beneficiarilor;

- Să afișeze *valoarea maximă a voucherului* acordat beneficiarului – un voucher în valoare de 15.000 lei pentru procedura medicală;

- Să elibereze *documentul cu indicația FIV*, conform Anexei nr. 3, prin care se atestă că partenerii cuplului/ femeia singură infertilă sunt eligibili pentru intrarea în Program, *după aprobarea prezentului Regulament și afișarea Listei unităților sanitare partenere Programului*;

- Este interzisă perceperea, de la beneficiari, a unor taxe pentru servicii care nu au caracter medical sau care, prin natura sau modalitatea lor de furnizare, aduc atingere gravă imaginii Programului. Nerespectarea acestei obligații atrage pierderea calității de partener în cadrul Programului.

(9) Contravaloarea altor servicii medicale, care nu sunt decontate conform prezentului Regulament, va fi suportată din bugetul propriu al beneficiarilor.

(10) Lista serviciilor medicale care nu fac obiectul decontării din fondurile alocate Programului cuprinde, fără a se limita la acestea, următoarele:

**a)** investigații paraclinice preliminare (stabilite de fiecare unitate sanitară, conform propriului protocol, dacă sunt depistate afecțiuni ce pot afecta evoluția tratamentului sau sarcinii);

**b)** diagnostic genetic al embrionilor;

**c)** crioconservarea ovocitelor, spermei sau embrionilor;

**d)** recoltarea chirurgicală a spermatozoizilor;

**e)** anestezia generală intravenoasă la prelevarea ovocitelor;

**f)** procedura ICSI (Intracelular sperm injection);

**g)** prelevarea ovocitelor donate.

## **CAPITOLUL IX: OBLIGAȚIILE BENEFICIARILOR**

**Art. 15.** Beneficiarii Programului au următoarele obligații generale:

(1) Beneficiarul are obligația de a iniția procedurilor medicale, respectiv achiziția de medicamente și intervenții medicale specifice, într-un termen de maximum 6 luni de la data de început a termenului de valabilitate inscripționat pe voucher.

(2) Beneficiarul are obligația de a notifica DGASPC S2 cu privire la imposibilitatea începerii procedurilor medicale, respectiv achiziția de medicamente și intervenții medicale specifice, și de a solicita prelungirea demarării procedurilor, înainte de împlinirea termenului prevăzut la alin. (1).

(3) Termenul prevăzut la alin. (1) poate fi prelungit, la solicitarea scrisă a beneficiarului, cu maximum 3 luni, numai în cazurile temeinic justificate prin documente medicale eliberate de medicul specialist, și numai cu aprobarea prealabilă a DGASPC S2.

(4) Beneficiarul are obligația utilizării voucherului pentru medicamente și a voucherului pentru proceduri medicale exclusiv la farmaciile și unitățile sanitare partenere în Program, fiind interzisă schimbarea unității sanitare partenere după semnarea contractului.

(5) După momentul semnării Contractului de acordare a sprijinului financiar, cu notificarea prealabilă a DGASPC S2, beneficiarul poate schimba unitatea sanitară pentru care a optat doar în următoarele cazuri:

a) În situația în care unitatea sanitară nu își poate duce la îndeplinire obligațiile asumate față de beneficiar, cu condiția neutilizării voucherului pentru proceduri medicale;

b) În situația în care unitatea sanitară este supusă unei proceduri de fuziune, absorbție, divizare sau în cazul expirării/retragerii licenței, contractul unității partenere încheiat cu unitatea sanitară inițială este transferat în patrimoniul societății absorbante sau existente ori, după caz, unei societăți nou-create care face parte din Lista cu unitățile sanitare, publice și private, partenere.

(6) În cazul farmaciilor, beneficiarul nu poate schimba pe parcurs farmacia căreia i s-a adresat inițial în vederea eliberării tratamentului medicamentos.

## **CAPITOLUL X: DECONTAREA CHELTUIELILOR**

**Art. 16.** (1) Pentru **Etapa 1**, referitoare la cheltuielile tratamentului medicamentos pentru stimulare ovariană, pentru care se acordă un voucher în valoare de **5.000 lei**, etapele decontării sunt următoarele:

a) Beneficiarul se adresează medicului specialist, care, în baza unei consultații de specialitate, recomandă tratamentul medicamentos prin emiterea unei prescripții medicale;

b) Beneficiarul se adresează farmaciei partenere pentru care a optat la înscrierea în Program, prezentând: voucherul medicamente, cartea de identitate și prescripția medicală emisă de medicul specialist;

c) Farmacia eliberează exclusiv medicația prescrisă de medicul specialist;

d) Beneficiarul are obligația de a semna olograf în rubrica special dedicată din prescripția medicală, la achiziționarea medicamentelor.

(2) Farmacia transmite *operatorului economic – emitentul de vouchere*, până la data de 5 a lunii în curs pentru luna precedentă, următoarele documente:

- formularul de decont al tratamentului medicamentos eliberat - Anexa nr.6;
- copia facturii fiscale aferente;
- copia prescripției medicale semnate de beneficiar;
- copia cărții de identitate a beneficiarului.

(3) În cazul în care farmaciile partenere nu transmit documentele menționate la alin. (2) în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data expirării valabilității voucherelor, acestea pierd dreptul la decontarea voucherelor aferente.

(4) Până la data de 8 a lunii în curs pentru luna precedentă, *operatorul economic – emitentul de vouchere* va transmite către DGASPC S2 un centralizator semnat, cuprinzând beneficiarii pentru fiecare farmacie parteneră, însoțit de toate documentele justificative, precum și factura fiscală emisă de *operatorul economic-emițător de vouchere*, împreună cu decontul detaliat aferent fiecărui beneficiar.

(5) În situația în care voucherul medicamente nu a fost utilizat integral în cursul exercițiului bugetar al anului în care a fost emis, sumele rămase neutilizate pot fi folosite până la data expirării voucherului, în limita creditelor bugetare aprobate.

(6) Compartimentul de specialitate din cadrul DGASPC S2 va verifica realitatea, regularitatea și legalitatea documentelor privind decontul aferent fiecărui beneficiar, acordând „*Bun de plată*” și *viza CFPP* pe baza Procesului-verbal de recepție cantitativă și calitativă.

(7) Direcția de specialitate va înainta documentele justificative în vederea decontării serviciilor prestate, urmând procedura proprie în acest sens.

**Art. 17.** (1) Pentru **Etapa a 2-a**, referitoare la quantumul cheltuielilor pentru procedura medicală specifică, pentru care se acordă un voucher în valoare de **15.000 lei**, decontarea se va realiza astfel:

a) Beneficiarul se adresează unității sanitare partenere pentru care a optat, prezentând voucherul proceduri medicale și cartea de identitate;

b) Unitatea sanitară va solicita decontarea exclusiv a serviciilor medicale prestate eligibile în Program.

(2) Unitatea sanitară parteneră transmite lunar, până la data de 5 a lunii curente pentru luna precedentă, către *operatorul economic – emitentul de vouchere*:

- formularul de decont detaliat pentru fiecare beneficiar;
- copia facturii fiscale aferente;
- copia cărții de identitate a beneficiarului.

(3) În cazul în care unitățile sanitare partenere nu transmit documentele menționate la alin. (2) în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data expirării valabilității voucherelor, acestea pierd dreptul la decontarea voucherelor proceduri medicale.

(4) Până la data de 8 a lunii curente pentru luna precedentă, *operatorul economic – emitentul de vouchere* transmite către DGASPC S2 un centralizator semnat, cuprinzând beneficiarii pentru fiecare unitate sanitară parteneră, însoțit de toate documentele justificative încărcate de către unitățile sanitare, precum și factura fiscală emisă de operator, împreună cu decontul detaliat aferent fiecărui beneficiar.

(5) În situația în care voucherul proceduri medicale nu a fost utilizat integral în cursul exercițiului financiar bugetar al anului în care a fost emis, sumele rămase neutilizate pot fi folosite până la data expirării voucherului, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație.

(6) Compartimentul de specialitate din cadrul DGASPC S2 va verifica realitatea, regularitatea și legalitatea documentelor privind decontul aferent fiecărui beneficiar, acordând „*Bun de plată*” și *viza CFPP* pe baza Procesului-verbal de recepție cantitativă și calitativă.

(7) Direcția de specialitate va înainta documentele justificative în vederea decontării serviciilor prestate, urmând procedura proprie în acest sens.

(8) Unitatea sanitară parteneră va factura și va încasa doar contravaloarea procedurilor medicale realizate și individualizate, conform prezentului Regulament.

**Art. 18.** *Operatorul economic – emitentul de vouchere* va fi notificat cu privire la suma ce trebuie achitată unităților sanitare pentru fiecare beneficiar în parte. Acesta nu va putea deconta nicio cheltuială fără notificare scrisă și aprobare prealabilă din partea DGASPC S2. Orice

operațiune financiară efectuată fără această aprobare va fi imputabilă *operatorului economic – emitentului de vouchere*, DGASPC S2 rezervându-și dreptul de a refuza decontarea.

**Art. 19.** La întocmirea deconturilor justificative, toate documentele depuse trebuie să fie certificate „*conform cu originalul*” de către farmaciile și unitățile sanitare partenere, să fie lizibile, complete și să nu prezinte ștersături, modificări sau adăugiri.

#### **Art. 20. Recepția serviciilor**

(1) Recepția serviciilor se realizează de către *comisia de recepție* constituită în cadrul DGASPC S2, în baza art. 54 alin. (5)- (6) din Legea nr.273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare, având în vedere următoarele: document justificativ, centralizator formular de decont.

(2) În cazul cheltuielilor pentru *tratamentul medicamentos*, documentele justificative în baza cărora se realizează recepția sunt: formularul de decont către operatorul economic, o copie a facturii, o copie a formularului de prescripție medicală semnat de beneficiară și o copie a cărții de identitate a acesteia.

(3) În cazul cheltuielilor pentru *procedura medicală* specifică, documentele justificative în baza cărora se realizează recepția sunt: factura, însoțită de centralizatorul cu beneficiarii pentru fiecare unitate sanitară- semnat, împreună cu decontul detaliat pentru fiecare beneficiar.

### **CAPITOLUL XI: DISPOZIȚII SPECIALE PRIVIND DESFĂȘURAREA PROGRAMULUI**

#### **Art. 21. Reînscierea în cadrul Programului**

(1) Reînscierea în cadrul Programului se poate face doar dacă procedura anterioară de *fertilizare in vitro* a fost încheiată, fiind probată cu o scrisoare medicală eliberată de medicul specialist, prin care se atestă faptul că procedura medicală efectuată a avut un rezultat negativ.

#### **Art. 22. Retragerea din cadrul Programului**

(1) Retragerea din Program se poate realiza din motive medicale și motive personale.

a) *Retragerea din Program din motive medicale* se poate solicita de către beneficiar prin completarea cererii de retragere – Anexa nr. 7a și transmiterea acesteia către DGASPC S2, însoțită de o adeverință medicală emisă de medicul specialist, care să ateste existența unor cauze medicale ce fac imposibilă continuarea procedurilor.

b) *Retragerea din Program din motive personale*, altele decât cele medicale, se poate face prin transmiterea către DGASPC S2 a cererii de retragere prevăzute în Anexa nr. 7b.

(2) *Retragerea din Program din motive personale* se poate realiza numai în condițiile restituirii sumelor cheltuite până la momentul înregistrării cererii de retragere, respectiv costuri privind tipărirea voucherelor și a sumelor utilizate prin folosirea voucherului/voucherelor, precum și a dobânzii și penalităților de întârziere, conform art. 174 alin. (5), respectiv art. 176 alin. (2) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

(3) În termen de 30 de zile de la înregistrarea cererii de retragere din Program, DGASPC S2, prin compartimentul de specialitate, notifică beneficiarul retras din Program cu privire la suma ce trebuie restituită.

(4) Suma astfel rezultată reprezintă angajament de plată, conform modelului prevăzut în Anexa nr. 8.

(5) În termen de 10 zile de la primirea notificării, beneficiarul retras din Program are obligația de a achita suma prevăzută la alin. (3).

### **Art. 23. Neinițierea planului de tratament**

(1) În cazul în care beneficiara nu inițiază planul de tratament în termen de 6 luni de la primirea voucherelor și nu a solicitat prelungirea termenului, ori, deși a solicitat prelungirea, nu a inițiat planul de tratament, beneficiara și operatorul economic au obligația de a notifica DGASPC S2 cu privire la acest fapt, în termen de maximum 3 zile de la expirarea termenelor de mai sus.

(2) În termen de 10 zile de la data înregistrării notificării prevăzute la alin. (1), beneficiara are obligația de a restitui integral contravaloarea costurilor serviciilor prestate până la momentul notificării DGASPC S2, conform alin (1), precum și a dobânzilor și penalităților de întârziere, conform art. 174 alin. (5), respectiv art. 176 alin. (2) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Suma astfel rezultată reprezintă angajament de plată, conform modelului prevăzut în Anexa nr. 8.

(4) Fac excepție de la prevederile alin. (1)-(3) beneficiarii care dovedesc că, din motive justificate, probate cu documente medicale, emise de medicul specialist, nu pot iniția planul de tratament decât după termenul de 6 luni, cu aplicarea art. 15 alin. (1)-(3).

### **Art. 24. Dispoziții finale**

(1) Prezentul regulament intră în vigoare la data adoptării hotărârii Consiliului Local Sector 2 privind aprobarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2” și produce efecte pe întreaga durată de desfășurare a Programului.

(2) Eventualele modificări sau completări ale prezentului Regulament se vor face prin hotărâre a Consiliului Local Sector 2.

(3) Anexele 1-9 la prezentul Regulament fac parte integrantă din acesta.

**Anexa nr. 1 la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

**Cerere de înscriere în Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

Subsemnatul(a), ....., cetățean ....., identificată cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberată de ....., la data de ....., C.N.P. ...., domiciliată în ...../cu reședința ....., telefon ....., e-mail .....

Subsemnatul(a), ....., cetățean ....., identificat cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberată de ....., la data de ....., C.N.P. ...., domiciliat în ...../cu reședința ....., telefon ....., e-mail .....

solicit/solicităm includerea în Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2”

Menționez/menționăm că îndeplinesc/îndeplinim cumulativ următoarele condiții:

- Cel puțin unul dintre noi este cetățean român;
- Cel puțin unul dintre noi are domiciliul stabil în România, pe raza Sectorului 2, de minimum 1 an anterior înscrierii în Program;
- Am vârsta cuprinsă între 24 –42 ani, calculată la data depunerii cererii;
- Sunt/suntem asigurată/asigurați în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România;
- Nu înregistrăm datorii la bugetul local al Sectorului 2;
- Dețin document emis de un medic specialist din cadrul unei unități sanitare partenere, care atestă diagnosticul de infertilitate și indicația medicală pentru efectuarea procedurii FIV;
- Nu am mai beneficiat/nu beneficiez, în cursul acestui an, de alt program cu același scop, finanțat din fonduri publice, la nivel local sau central, derulat de către alte autorități/instituții publice;
- Mă angajez că voi efectua procedurile medicale de specialitate într-o unitate sanitară de pe teritoriului României.

**Anexăm actele doveditoare celor declarate anterior:**

- Copii ale actelor de identitate care să ateste domiciliul stabil în Sectorul 2, cu cel puțin 1 an anterior înscrierii în Program – cu mențiunea „conform cu originalul” și semnătura;
- Adeverință/Adeverințe care să ateste calitatea de asigurat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate din România, emisă/emise cu maxim 60 de zile anterior depunerii dosarului;

Documente justificative privind veniturile realizate, conform art. 8 alin. (1) lit. f) din Regulament;

*Declarație de consimțământ* privind prelucrarea datelor cu caracter personal – Anexa nr. 2;

Document eliberat de unitatea sanitară parteneră cu *indicația medicală de FIV*, solicitat unității sanitare numai după aprobarea prezentului Regulament și publicării Listei cu unitățile sanitare partenere – Anexa nr. 3, pe site-ul DGASPC Sector 2 [www.social2.ro](http://www.social2.ro), la secțiunea „*Program FIV*”, document care va fi completat de către medicul specialist, incluzând obligatoriu data emiterii, semnătura și parafa acestuia;

*Declarație pe propria răspundere* care să ateste că nu a mai beneficiat sau că nu beneficiază în prezent de un sprijin financiar aferent unui alt Program cu același scop, finanțat din fonduri publice, derulat în anul în curs, la nivel local sau central, de către alte autorități/instituții publice - Anexa nr. 4.

*Declarație pe propria răspundere* privind alte venituri realizate în afara veniturilor declarate și depuse la dosarul de înscriere în cadrul Programului Anexa nr. 5;

*Certificat fiscal emis de Direcția Generală Impozite și Taxe Locale*, de la domiciliul ambilor parteneri (în cazul cuplurilor), respectiv pentru femeia singură infertilă, din care să rezulte că membrii cuplului/ persoana singură nu au/are datorii la bugetul local al Sectorului 2;

**Menționez că optez pentru clinica .....**

Semnătură/Semnături:	Data

*\* În cazul cuplului infertil, căsătorit/necăsătorit, cererea de înscriere va fi semnată de ambii parteneri.*

## **Anexa nr. 2 la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

### **Declarație de consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal**

(în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 – GDPR și Legea nr. 190/2018)

Subsemnatul/Subsemnata, ....., cu domiciliul în ....., identificat(ă) cu C.I. seria ..... nr. .... eliberată de ..... la data de ....., CNP ....., e-mail ....., telefon .....,

în calitate de solicitant/solicitantă în cadrul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, aprobat prin Hotărârea Consiliului Local Sector 2 nr. ...., declar următoarele:

În conformitate cu prevederile Legii nr. 190/2018 privind măsurile de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date:

Îmi exprim consimțământul expres și neechivoc privind prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 (DGASPC S2), în scopul derulării și implementării Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, inclusiv pentru verificarea eligibilității și acordarea sprijinului financiar aferent acestuia.

Declar că am fost informat(ă) că datele mele vor fi prelucrate exclusiv în scopul menționat mai sus și nu vor fi comunicate terților fără consimțământul meu, cu excepția cazurilor expres prevăzute de lege.

Declar că am fost informat(ă) cu privire la drepturile mele prevăzute de Regulamentul (UE) 2016/679 (dreptul de acces, rectificare, ștergere, restricționare, opoziție, portabilitate, precum și dreptul de a depune plângere la ANSPDCP).

Confirm că am luat la cunoștință că DGASPC S2 are obligația legală de a-mi administra, prelucra, stoca și porta, în condiții de siguranță, datele mele personale, iar în caz de reușită a procedurilor de fertilizare in vitro, și pe cele ale nou-născutului, în scopul derulării Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”.

Îmi exprim acordul ca DGASPC S2, operatorul economic, farmaciile partenere și/sau unitățile sanitare partenere Programului să prelucreze datele mele pe toată durata derulării procedurilor medicale, în mod legal, echitabil și transparent.

Sunt de acord ca rezultatele procedurilor să fie păstrate și după finalizarea Programului, în condițiile legii.

Înțeleg că furnizarea datelor este necesară pentru derularea Programului, iar lipsa acestora poate duce la imposibilitatea implementării acestuia.

În cazul în care datele mele personale suferă modificări (ex: schimbare domiciliu, statut civil), mă oblig să notific, în scris, DGASPC S2, în timp util.

Nume, prenume
Semnătura
Data

*\* În cazul cuplului infertil, căsătorit/necăsătorit, acordul va fi completat și semnat separat de fiecare membru al cuplului infertil.*

**Anexa nr. 3 la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV  
pentru Sectorul 2”**

**Document indicație FIV**

Unitatea sanitară \_\_\_\_\_,

Prin prezenta, vă aducem la cunostință că:

Doamna \_\_\_\_\_,

Identificată cu CNP \_\_\_\_\_

Și după caz

Domnul \_\_\_\_\_,

identificat cu CNP \_\_\_\_\_

având diagnosticul de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

au indicație medicală eliberată de medic \_\_\_\_\_ (nume și parafă) să fie  
inclus/incluși în Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2”.

Suntem de acord să oferim solicitanților/solicitantei de mai sus serviciile medicale specializate  
în Regulamentul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, cu modificările și  
completările ulterioare, potrivit diagnosticului

\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Reprezentant legal, \_\_\_\_\_ (nume în clar, semnătura, ștampila  
unității)

**Anexa nr. 4 la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

**Declarație pe propria răspundere**

Subsemnatul(a), ....., cetățean român, identificat(ă) cu C.I. seria ..... nr. .... eliberată de ....., la data de ..... C.N.P....., domiciliat(ă) în ...../cu reședința ..... în calitate de solicitant pentru includerea în Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2”, cunoscând dispozițiile art. 326 privind falsul în declarații din Codul Penal,

declar pe propria răspundere că nu am mai beneficiat sau nu beneficiez de un sprijin financiar aferent unui alt program cu același scop, finanțat din fonduri publice, derulat în anul în curs, la nivel local sau central, de către alte autorități/instituții publice.

Semnătură/Semnături:	Data
----------------------	------

*\* În cazul cuplului infertil, căsătorit/necăsătorit, declarația va fi completată și semnată separat de fiecare membru al cuplului infertil.*

**Anexa nr. 5 la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

**Declarație pe propria răspundere**

Subsemnatul/Subsemnata,.....  
CNP.....  
domiciliat(ă) în ....., str.  
..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap.  
....., sector/județ ....., în calitate de solicitant/solicitantă  
pentru includerea în Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2”, declar pe propria  
răspundere, cunoscând prevederile art. 326 Cod penal privind falsul în declarații, următoarele:

În afara veniturilor declarate și depuse la dosarul de înscriere în cadrul Programului

1. NU REALIZEZ alte venituri de orice natură, precum:
  - venituri din activități independente (PFA/PFI, întreprinderi individuale, profesii libere etc.);
  - venituri din cedarea folosinței bunurilor (chirii, arendă etc.);
  - venituri din dividende, dobânzi sau alte investiții;
  - venituri din drepturi de proprietate intelectuală;
  - venituri din pensii;
  - alte surse de venit prevăzute de legislația fiscală în vigoare.
  - etc.
  
2. REALIZEZ alte venituri de orice natură, după cum urmează:
  - venituri din activități independente (PFA/PFI, întreprinderi individuale, profesii libere etc.).....
  - venituri din cedarea folosinței bunurilor (chirii, arendă etc.).....
  - venituri din dividende, dobânzi sau alte investiții;.....
  - venituri din drepturi de proprietate intelectuală;.....
  - venituri din pensii;.....
  - alte surse de venit prevăzute de legislația fiscală în vigoare.....
  - etc.....

De asemenea, îmi exprim acordul ca membrii comisiei de evaluare a dosarelor să verifice, prin mijloace legale, veridicitatea informațiilor furnizate și să consulte instituțiile abilitate în vederea confirmării faptului că nu dețin alte surse de venit nedeclarate.

Declar că informațiile menționate sunt reale, complete și corecte și îmi asum întreaga răspundere pentru datele furnizate, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații.

Semnătură	Data

**Anexa nr. 6 la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

Unitate sanitară \_\_\_\_\_

CIF/CUI \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Formular de decont vouchere - Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

Anexăm prezentului decont, documentele justificative privind decontarea contravalorii  
 medicamentelor /  procedurilor medicale (*se selectează după caz*) achiziționate / efectuate  
pentru doamna: \_\_\_\_\_ (nume/prenume)

Domiciliu: \_\_\_\_\_

Serie voucher utilizat: \_\_\_\_\_

Valoare totală solicitată la decontare: \_\_\_\_\_ lei

**Documente justificative anexate:**

- Copie voucher seria nr. \_\_\_\_\_;
- Copie factură/facturi fiscală/fiscale cu indicarea medicamentelor achiziționate / a procedurilor medicale efectuate;
- Prescripție medicală (pentru voucher medicamente).

SEMĂTURĂ AUTORIZATĂ, ADMINISTRATOR/ÎMPUTERNICIT Unitate sanitară parteneră - număr contract
---

**Anexa nr. 7a la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

**Cerere de retragere din cadrul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”,  
din motive medicale**

Subsemnatul(a), ....., identificat(ă) cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberată de ....., la data de ....., C.N.P. ...., domiciliat(ă) în ...../cu reședința ....., telefon ....., email .....

Subsemnatul(a), ....., identificat(ă) cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberată de ....., la data de ....., C.N.P. ...., domiciliat(ă) în ...../cu reședința ....., telefon ....., email .....

solicit/solicităm retragerea, conform Regulamentului, din cadrul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”.

Menționez/menționăm că motivul retragerii este justificat medical și dovedit cu următoarele documente, anexate prezentei:

- .....
- .....

Semnătură/Semnături:	Data
----------------------	------

**Anexa nr. 7b la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

**Cerere de retragere din cadrul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”,  
din motive personale**

Subsemnatul(a), ....., identificat(ă) cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberată de ....., la data de ....., C.N.P. ...., domiciliat(ă) în ...../cu reședința ....., telefon ....., email .....

Subsemnatul(a), ....., identificat(ă) cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberată de ....., la data de ....., C.N.P. ...., domiciliat(ă) în ...../cu reședința ....., telefon ....., email .....

solicit/solicităm retragerea, conform Regulamentului (se completează după caz) din cadrul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”.

**Menționez/menționăm că motivul retragerii este personal.**

Precizez că sunt de acord cu restituirea sumelor cheltuite până la momentul înregistrării cererii de retragere, respectiv costuri privind tipărirea voucherelor și a sumelor utilizate prin folosirea voucherului/voucherelor, precum și a dobânzii și penalităților de întârziere, conform art. 174 alin. (5), respectiv art. 176 alin. (2) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

Semnătură/Semnături:	Data

**Anexa nr. 8 la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

**Angajament de plată**

Subsemnatul/a,

.....,

beneficiar/ă al/a Programul multianual „FIV pentru Sectorul 2”, având nr. de înregistrare în program ....., născut/ă la data de ..... în localitatea ....., sectorul/județul ..... domiciliat în ....., str. .... nr. .... bloc .... scara .... etaj ....., apt. ...., sectorul/județul ....., posesorul/posezoarea C.I. seria .....nr. .... eliberat/ă de ..... la data de ....., cod numeric personal .....

**Având în vedere:**

- Hotărârea Consiliului Local Sector 2 nr. .... pentru aprobarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”;
- Faptul că am beneficiat de sprijinul financiar acordat prin Programul mai sus menționat;
- Imposibilitatea de a continua acest Program din motive personale, imputabile,

îmi asum prezentul:

**ANGAJAMENT DE PLATĂ**

prin care sunt de acord și mă oblig, în termenele și condițiile stabilite de Regulamentul privind acordarea unui sprijin financiar cu destinație specială prin intermediul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, să plătesc suma de ..... lei reprezentând (debit principal și accesorii) ..... în contul DGASPC S2, cu sediul în București, str. Olari nr. 15, Sector. 2, CUI ..... și cont deschis la Trezoreria Statului Sector 2 IBAN

.....

...

Data: .../.../.....

NUME ȘI PRENUME .....

Semnătura celui ce se angajează la plată .....

**Anexa nr. 9 la Regulamentul privind implementarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

**Contract de acordare a sprijinului financiar aferent Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”**

**Având în vedere:**

- Hotărârea Consiliului Local al Sectorului 2 nr. ....../....., privind aprobarea Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”;
- Regulamentul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, aprobat prin Hotărârea Consiliului Local nr. ....../.....;
- Procesul-verbal al comisiei de eligibilitate prin care beneficiarul/beneficiarii au fost declarați „eligibil”;

**Art. 1: Părțile contractului**

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, cu sediul în Municipiul București, Sector 2, Str. ...., cod fiscal nr. ...., cont nr. .... deschis la Trezoreria Municipiului București, reprezentată legal prin ....., în calitate de autoritate finanțatoare, denumită în continuare *DGASPC S2*,

și

Doamna ....., cetățean român, domiciliată în ....., str. .... nr. ...., identificată cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberat de ....., la data ....., CNP .....

și

Domnul ....., cetățean român, domiciliat în ....., str. .... nr. ...., identificat cu C.I. seria ..... nr. ...., eliberat de ....., la data ....., CNP ....., în calitate de persoană eligibilă / cuplu eligibil în cadrul Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, denumită/denumiți în continuare *Beneficiar/beneficiari*

**Art. 2: Obiectul contractului**

2.1. Obiectul contractului constă în accesarea de către beneficiar/beneficiari și acordarea de către DGASPC S2, a sprijinului financiar sub forma a două vouchere pe suport hârtie, unul în valoare de 5.000 lei, aferent tratamentului medicamentos, și cel de-al doilea, în valoare de 15.000 lei, aferent procedurilor medicale specifice, în limita fondurilor bugetare, aprobate cu această destinație, care vor fi utilizate de beneficiar/beneficiari pentru decontarea următoarelor proceduri/tratamente medicale:

**A) Voucher pentru decontarea medicamentelor** - pentru tratamentul de stimulare, inhibiție, declanșare, de susținere, în sumă de **5.000 lei**, denumit „**Voucher medicamente**”;

Medicamentele care pot fi decontate:

**a) Medicamente de stimulare:** folitropina alfa, folitropina beta, folitropina delta, alfa-coriolfolitropina, menotropin, lutropina alfa și combinații ale acestora, care se constituie ca și Denumire Comună Internațională de sine stătătoare, conform Organizației Mondiale a Sănătății;

**b) Medicamente de inhibiție:** triptorelinum, cetrorelix, ganirelix;

**c) Medicamente de declanșare:** gonadotrofina corionică umană, gonadotropina corionică alfa, triptorelinum;

**d) Medicamente de susținere:** progesteron micronizat natural, progesteron formă injectabilă, preparate care conțin estrogen - estradiol - oral sau transdermic.

**B) Voucher pentru decontarea de proceduri medicale** specifice - pentru intervenția medicală specifică - în sumă de **15.000 lei**, având consimțământul beneficiarului/beneficiarilor în baza cererii de înscriere, denumit „**Voucher proceduri medicale**”

Procedurile medicale care pot fi decontate:

- a) prelevarea ovocitelor proprii prin puncție foliculară, efectuată sub anestezie locală sau sedare, după caz;
- b) procesarea spermei;
- c) inseminarea ovocitelor (proprii sau donate în condițiile legii) pentru fertilizare spontană;
- d) cultivarea embrionilor 72 de ore sau 120 ore în funcție de procedura agreată de clinică;
- e) transferul embrionar;
- f) monitorizarea evoluției cazului, care constă în:
  - i) efectuarea testului seric Beta HCG după 2 săptămâni de la transferul embrionar;
  - ii) consult ginecologic și ecografic, la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3, dacă testul Beta HCG este negativ;
  - iii) monitorizarea ecografică a sarcinii la 6 săptămâni de la realizarea activității prevăzute la punctul 3, dacă testul Beta HCG este pozitiv.

2.2. Voucherele menționate la alin. 2.1. vor cuprinde datele de identificare ale beneficiarei, numărul de contract și elemente de securizare specifice.

### **Art. 3: Durata contractului**

3.1. Prezentul contract intră în vigoare de la data semnării acestuia de către autoritatea finanțatoare, respectiv înregistrarea acestuia la DGASPC S2 și încetează la data expirării valabilității voucherelor (valabilitatea voucherelor este de 12 luni de la data emiterii acestora).

## **Art. 4: Obligațiile părților**

### **4.1. Obligațiile DGASPC S2**

4.1.1. Predarea către beneficiar/beneficiari a voucherelor ce fac obiectul contractului, pe bază de semnătură;

4.1.2. Publicarea pe website-ul [www.social2.ro](http://www.social2.ro), în secțiunea dedicată Programului, a listei cu unitățile sanitare, publice și private și cu farmaciile partenere în Program.

4.1.3. Transmiterea unui exemplar al prezentului contract înregistrat către beneficiar/beneficiari prin remiterea acestuia la sediul DGASPC S2 sau prin e-mail;

4.1.4. Asigurarea sumelor de bani sub formă de sprijin financiar aferent celor 2 (două) vouchere la dispoziția beneficiarului/beneficiarilor, în limita fondurilor bugetare, aprobate cu această destinație.

### **4.2. Obligațiile Beneficiarului/beneficiarilor**

4.2.1. Utilizarea voucherelor exclusiv la farmaciile și unitățile sanitare partenere Programului, fiind interzisă schimbarea unității sanitare/farmaciei partenere, conform Regulamentului;

4.2.2. Respectarea opțiunii, de la momentul înscrierii în Program, referitoare la unitatea sanitară unde se vor efectua procedurile medicale, **respectiv clinica .....** *(se va completa de fiecare cuplu infertil/femeie singură infertilă);*

4.2.3. Utilizarea voucherelor în termenul de valabilitate inscripționat pe acesta;

4.2.4. Inițierea procedurilor medicale, respectiv achiziția de medicamente și intervenții medicale specifice într-un termen de maximum 6 luni de la data de început a termenului de valabilitate inscripționat pe voucher. Acest termen poate fi prelungit numai cu aprobarea prealabilă a DGASPC S2 și numai în cazurile justificate temeinic printr-un document medical eliberat de medicul specialist;

4.2.5. Suportarea din bugetul propriu a cheltuielilor aferente medicamentelor și/ sau procedurilor medicale care depășesc valoarea celor 2 (două) vouchere și/sau care nu fac obiectul decontării conform art. 13 alin. (8) și art. 14 alin. (9) din Regulament, publicat pe website-ul [www.social2.ro](http://www.social2.ro), în secțiunea dedicată Programului;

4.2.6. Respectarea planului de tratament individualizat, stabilit de medicul specialist;

4.2.7. Restituirea către DGASPC S2 a voucherului/voucherelor și a contravalorii emiterii acestora, sumelor utilizate, inclusiv dobânzi și penalități, după caz, în situațiile și condițiile prevăzute de art. 22 alin. (1) lit. b), alin. (2)-(4) și art. 23 alin. (1)-(3) din Regulament, publicat pe website-ul [www.social2.ro](http://www.social2.ro), în secțiunea dedicată Programului;

4.2.8. Înștiințarea DGASPC S2, prin e-mail, cu privire la existența sarcinii în evoluție la 6 (șase) săptămâni.

4.2.9. Transmiterea către DGASPC S2, în termen de maximum 30 (treizeci) de zile de la naștere, a copiei certificatului de naștere a nou-născutului, date prelucrate în conformitate cu prevederile Legii 190/2018 privind măsurile de punere în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului privind protecția persoanelor fizice în

cea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

#### **Art. 5: Răspunderea contractuală**

5.1. În cazul neexecutării sau executării necorespunzătoare a obligațiilor contractuale prevăzute la art. 4, partea în culpă datorează celeilalte părți daune-interese până la acoperirea integrală a prejudiciului cauzat.

#### **Art. 6: Încetarea contractului**

6.1. Prezentul contract încetează de plin drept, fără intervenția instanțelor judecătorești:

- a) la data limită de expirare a voucherului;
- b) în situațiile prevăzute la art. 22 și 23 din Regulament;
- c) prin reziliere, în cazul neexecutării sau executării necorespunzătoare a obligațiilor contractuale.

#### **Art. 7: Comunicări**

7.1. Orice comunicare între părți, referitoare la îndeplinirea contractului, trebuie să fie transmisă prin curier, telefon, fax sau e-mail, cu condiția confirmării în scris a primirii comunicării.

#### **Art. 8: Legea aplicabilă contractului**

8.1. Contractul va fi interpretat conform legislației din România.

#### **Art. 9: Soluționarea litigiilor**

9.1. Părțile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere care se poate ivi între ei în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea contractului.

9.2. În cazul nesoluționării litigiului pe cale amiabilă, părțile se pot adresa instanțelor judecătorești competente de pe teritoriul României.

#### **Art. 10: Forță majoră**

10.1. Forța majoră exonerează de răspundere părțile în cazul neexecutării parțiale sau totale a obligațiilor asumate prin prezentul contract, în conformitate cu prevederile art. 1351 din Codul Civil.

10.2. Forța majoră trebuie constatată de o autoritate competentă.

#### **Art. 11: Clauze finale**

11.1. Prin semnarea prezentului contract, beneficiarul/beneficiarii își exprimă consimțământul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor sale și/sau a nou-născutului/ei cu caracter personal, de către DGASPC S2, în cadrul Programului și confirmă că a fost informat despre drepturile pe care subiecții datelor cu caracter personal le dețin, dreptul la informare, dreptul la acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul de acces la justiție, reglementate de Legea nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește

prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor). Confirmă, de asemenea, că i s-a adus la cunoștință despre faptul că refuzul său de a furniza datele cu caracter personal necesare și solicitate de către DGASPC S2 determină imposibilitatea stabilirii raporturilor juridice specifice Programului și nu este imputabil DGASPC S2 și/sau operatorului economic emitent al voucherelor și/sau farmaciilor/unităților sanitare partenere pentru implementarea Programului. Dacă datele cu caracter personal furnizate de beneficiar/beneficiari sunt incorecte sau vor suferi modificări (schimbare domiciliu, statut civil etc.), acesta din urmă se obligă, prin semnarea prezentului contract, să informeze, în scris, DGASPC S2, în timp util.

11.2. Beneficiarul/beneficiarii confirmă, prin semnarea prezentului contract, că a citit conținutul acestuia, precum și a Regulamentului de implementare a Programului multianual „FIV pentru Sectorul 2”, că a înțeles conținutul acestora și obligațiile asumate prin prezentul contract.

11.3. Modificarea prezentului contract se face numai prin act adițional încheiat între părțile contractante.

11.4. Prezentul contract reprezintă voința părților și înlătură orice altă înțelegere verbală dintre acestea, anterioară sau ulterioară încheierii lui.

Prezentul contract a fost încheiat astăzi ....., în două exemplare originale, de valoare juridică egală, câte unul pentru fiecare parte.