

**PROCEDURA PRIVIND AFILIEREA
UNITĂȚILOR DE OPTICĂ MEDICALĂ, PUBLICE SAU PRIVATE, SPECIALIZATE ÎN
OPTICĂ MEDICALĂ, ÎN CADRUL PROIECTULUI
"FOCUS VDR"**



Având în vedere,

- Hotărârea Consiliului General al Municipiului București nr. 413 din data de 30.09.2025 privind aprobarea Proiectului „FOCUS VDR”, prin care se acordă sprijin financiar în cuantum de maxim 500 lei/beneficiar, copiilor cu vârsta între 0 și 17 ani, cu domiciliul stabil sau viză de reședință în Municipiul București, obținută cu cel puțin 6 luni înainte de depunerea cererii de aplicare în proiect, pentru confecționarea unei perechi de ochelari de vedere (rame și lentile), pentru un număr maxim de 900 beneficiari;
- Procedura operațională – ASSMB DMP PO-05, Nr. 28387/12.11.2024 – privind afilierea entităților publice sau private, pentru implementarea proiectelor din cadrul Direcției Management Proiecte/Circuitul documentelor;
- Regulamentul privind implementarea proiectului „ FOCUS VDR” nr. 29180/20.10.2025;

În vederea implementării Proiectului “FOCUS VDR”, Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București (A.S.S.M.B.) va selecta printr-o procedură transparentă Entitățile publice sau private, specializate în servicii de optică medicală, care vor asigura serviciile de optică medicală pentru beneficiarii proiectului (copii cu vârsta cuprinsă între 0 și 17 ani), pe toată perioada de implementare a proiectului.

Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București (A.S.S.M.B.) va încheia cu aceste unități de specialitate, publice sau private, contracte de afiliere pentru perioada de implementare a proiectului conform condițiilor generale și a condițiilor specifice, care vor sta la baza selecției, astfel cum sunt detaliate în prezenta procedură de afiliere.

Bugetul maxim alocat/beneficiar este **500 lei**, sumă care include confecționarea unei perechi de ochelari (lentile și rame).

**CONDIȚII GENERALE DE SELECTIE A UNITĂȚILOR DE OPTICĂ MEDICALĂ,
PUBLICE SAU PRIVATE:**

- ✓ Să facă dovada formei de organizare juridică prin actul de înființare sau organizare – după caz;
- ✓ Să dețină autorizațiile de funcționare, pentru unitatea specializată în optică medicală, conform legislației în vigoare, valabile la data depunerii dosarului de afiliere, cu obligația de a le reînnoi/viza pe toată perioada derulării proiectului;
- ✓ Să facă dovada existenței sediului social sau punctului de lucru, pe raza Municipiului București;
- ✓ Să facă dovada că nu au datorii la bugetul general consolidat, cât și la bugetele locale, atât pentru sediul social, cât și pentru punctele de lucru – doar pentru operatorii economici;
- ✓ Să furnizeze o declarație pe proprie răspundere că își mențin prețul și calitatea materialelor, precum și calitatea serviciilor de optică medicală prestate, pe toată durata de implementare a proiectului. Reducerile de preț și/sau pachetele de servicii oferite de Unitățile de optică medicală afiliate, având costuri mai mici decât cele percepute la data semnării Contractului de afiliere, nu reprezintă o încălcare a acestei obligații, practicarea lor fiind permisă.

**CONDIȚII SPECIFICE DE SELECTIE A UNITĂȚILOR DE OPTICĂ MEDICALĂ,
PUBLICE SAU PRIVATE, SPECIALIZATE ÎN OPTICĂ MEDICALĂ:**

- ✓ Să facă dovada printr-un certificat constatator de informare emis de Registrul Comerțului că au incluse în obiectul de activitate, clasele CAEN aferente activităților ce fac obiectul contractului;
- ✓ Să facă dovada că au personal specializat medic oftalmolog/optometrist, specific proiectului, prin documente de calificare și autorizații de liberă practică, conform legislației în vigoare;
- ✓ Să prezinte o listă a personalului propriu implicat în efectuarea de procedurilor specifice aferente proiectului;
- ✓ Să facă dovada că personalul implicat deține asigurare de răspundere civilă de erori și omisiuni, valabile la data depunerii dosarului de afiliere, cu obligația de a o reînnoi pe toată perioada derulării proiectului;
- ✓ Să asigure servicii de calitate privind montajul lentilelor;
- ✓ Să asigure opțional consultații de specialitate, gratuit, la solicitarea beneficiarilor;
- ✓ Să promoveze proiectul prin afișarea la sediu a posterului/roll-up/flyere/pliante/etc. dedicate proiectului, al căror conținut va fi avizat în prealabil de către Unitatea de Implementare din cadrul A.S.S.M.B., precum și publicarea pe pagina web proprie, a calității de afiliat în cadrul proiectului, a bugetului maxim alocat/beneficiar, cu link de direcționare spre site-ul A.S.S.M.B. la Regulamentul privind implementarea proiectului.
- ✓ Unitățile de optică medicală, publice sau private, se vor angaja că vor realiza procedurile specifice proiectului “FOCUS VDR”, astfel încât costul per beneficiar care va fi decontat de către A.S.S.M.B. nu va depăși valoarea de 500 lei.

Reprezentantul legal al beneficiarului sprijinului financiar acordat prin proiect va suporta plata cheltuielilor care depășesc valoarea sprijinului, respectiv 500 lei/beneficiar, comunicate de unitatea de optică medicală.

Începând cu momentul comunicării/eliberării deciziei de aprobare a sprijinului financiar, către beneficiar prin reprezentantul legal și către unitatea de optică medicală afiliată selectată la data înscrierii în proiect, răspunderea pentru serviciile, actele medicale, procedurile, manevrele și tratamentele efectuate asupra acestuia, fie direct de către specialistul oftalmolog, fie la recomandarea acestuia, revine respectivei unități de optică medicală afiliate.

În situația în care părintele/reprezentantul legal al minorului formulează ulterior reclamații, sesizări sau pretenții cu privire la serviciile, manevrele și/sau procedurile efectuate în cadrul unității afiliate, aceasta va răspunde în solidar cu specialistul oftalmolog, angajat sau colaborator al acesteia, pentru orice consecințe ce decurg din activitățile, acțiunile sau omisiunile unității de optică medicală afiliate și/sau personalului acesteia.

A.S.S.M.B. nu va putea fi ținută răspunzătoare, în nicio situație, pentru prejudiciile de orice natură, directe sau indirecte, materiale ori morale, care ar putea rezulta din activitățile, acțiunile sau omisiunile unității de optică medicală afiliate și/sau personalului acesteia. Răspunderea pentru actele medicale/serviciile efectuate de respectiva unitate afiliată revine exclusiv acesteia, în limitele și condițiile prevăzute de legislația aplicabilă și de normele profesionale incidente, cu excluderea oricărei solidarități sau garanții din partea A.S.S.M.B.

CONSTITUIREA COMISIEI DE EVALUARE:

Comisia de evaluare se constituie, la nivelul A.S.S.M.B., cu scopul exclusiv de a analiza și evalua dosarele de afiliere primite din partea Unităților de optică medicală, publice sau private, specializate în servicii de optică medicală.

Comisia are următoarea componentă:

- 1 președinte;
- 4 membri;
- 1 secretar.

Componenta nominală a Comisiei de evaluare este aprobată prin Decizia Directorului General al A.S.S.M.B. privind constituirea comisiei de selecție a afiliaților.

ATRIBUȚIILE COMISIEI DE EVALUARE:

- a) asigură procesul de evaluare a dosarelor de afiliere depuse de Unitățile de optică medicală, publice sau private, cu respectarea normelor legale în vigoare aplicabile domeniului și cu cele ale prezentei proceduri;
- b) analizează conformitatea dosarelor individuale depuse de Unitățile de optică medicală, publice sau private, în vederea afilierii;

- c) întocmește procesul – verbal de întrunire a comisiei privind selecția Unităților de optică medicală, publice sau private, în vederea afilierii în cadrul proiectului.
- d) evaluează calitativ conținutul dosarelor individuale depuse, pe baza grilelor de evaluare în vederea selecției afiliaților;
- e) întocmește decizia de selecție a Unităților de optică medicală, publice sau private, în vederea afilierii;
- f) comunică Unităților de optică medicală, publice sau private, rezultatele finale ale evaluării dosarelor individuale depuse.

DESFĂȘURAREA PROCESULUI DE AFILIERE:

Înscrierea Unităților de optică medicală, publice sau private:

- Anunțul de selecție va fi difuzat, prin intermediul afișării acestuia pe pagina oficială de web a A.S.S.M.B., respectiv www.assmb.ro.
- În Anunț, vor fi specificate Condițiile generale și specifice privind criteriile de afiliere a unităților de optică medicală, în vederea evaluării și selecției;
- De la data publicării anunțului privind începerea procesului de afiliere, Unitățile de optică medicală, publice sau private, interesate, vor putea depune dosare de afiliere în maxim 7 (șapte) zile lucrătoare;
- După închiderea primei etape de afiliere, unitățile de optică medicală interesate vor putea depune dosare, în vederea selecției ca afiliat, pe toată perioada de implementare a proiectului – procesul de afiliere fiind continuu pe toată perioada de derulare a proiectului;
- Unitățile de optică medicală, interesate să se afilieze, vor depune completate, semnate și ștampilate, anexele anunțului de selecție și celelalte documente care atestă că se încadrează în categoria de afiliați eligibili, la sediul A.S.S.M.B. – Direcția Management Proiecte din Bd. Ion Mihalache, nr. 11-13, Sector 1, București, de unde vor fi preluate de către Comisia de Evaluare, sau prin e-mail cu semnătură electronică, la adresa focusvdr@assmb.ro;

CONȚINUTUL DOSARULUI DE PARTICIPARE:

Dosarul de înscriere trebuie să conțină următoarele documente:

- **Cerere de afiliere în cadrul proiectului - Anexa 1** la prezenta procedură;
- **Documentul de înființare emis în condițiile legii** – pentru Unitățile de optică medicală, publice sau private: Certificat ONRC de înregistrare (înmatriculare)/Hotărâre judecătorească de acordare a personalității juridice și de înscriere în Registrul asociațiilor și fundațiilor, după caz;
- **Certificat ONRC** pentru operatorii economici sau statutul /actul constitutiv pentru ONG, prin care se face dovada că are ca obiect de activitate desfășurarea unor activități similare celor ce fac obiectul sprijinului financiar acordat în cadrul proiectului, după caz;
- **Certificat constatator și de furnizare informații** extins eliberat de ONRC ce atestă activitățile cuprinse în certificatul/statutul/actul constitutiv, faptul că unitatea este în funcțiune și că își are sediu / sucursală/ punct de lucru în Municipiul București, după caz. Din certificatul constatator trebuie să rezulte că aplicații nu se află în procedură de

insolvență, concordat preventiv sau faliment. În cazul unităților sanitare publice se va lua în considerare autorizația sanitară de funcționare în termen de valabilitate (menționată mai jos) și, după caz, certificatul emis de ITM privind activitățile desfășurate la sedii.

- **Certificat de atestare fiscală** privind îndeplinirea obligațiilor de plată a impozitelor și taxelor locale, doar pentru operatori economici;
- **Certificat fiscal** eliberat de administrația financiară teritorială la care este arondat sediul persoanei juridice privind îndeplinirea obligațiilor de plată la bugetul de stat, doar pentru operatori economici;
- **Autorizațiile/atestările de liberă practică** aferente personalului propriu implicat în activitățile din domeniul proiectului, pentru care aplică;
- **Declarație de eligibilitate**, inclusiv declarație pe proprie răspundere privind îndeplinirea obligațiilor de plată la bugetul de stat, cât și a impozitelor și taxelor locale (doar pentru operatori economici) – **Anexa 2** la procedura de afiliere;
- **Declarație privind prelucrarea datelor cu caracter personal - Anexa 3** la procedura de afiliere;
- **Anexa 4** privind punctele de lucru în care se va implementa proiectul de către afiliat;
- **Declarație pe proprie răspundere privind îndeplinirea condițiilor și asigurarea tipurilor de servicii specifice – Anexa 5** la procedura de afiliere.

Declarațiile pe proprie răspundere vor fi întocmite, într-un singur formular și vor fi semnate de reprezentantul legal al unității sanitare publice sau private.

Toate documentele dosarului, prezentate în copie, vor purta mențiunea "CONFORM CU ORIGINALUL", certificată prin semnătura reprezentatului legal.

Unitățile de optică medicală, publice sau private, interesate a se afilia în cadrul Proiectului "FOCUS VDR", vor depune completate, semnate și stampilate, anexele aferente procedurii de afiliere și celelalte documente care atestă că se încadrează în categoria de afiliați eligibili, la sediul Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București – Direcția Management Proiecte, de la adresa Bd. Ion Mihalache, Nr.11-13, Sector 1, București, (PROGRAM Luni-Joi 09:00 – 15:00, Vineri 09:00-13:00), fie sub semnătură electronică calificată - în conformitate cu prevederile Legii nr. 214/2024 privind utilizarea semnăturii electronice, a mărcii temporale și prestarea serviciilor de încredere bazate pe acestea, precum și cu dispozițiile Regulamentului (UE) nr. 910/2014 privind identificarea electronică și serviciile de încredere pentru tranzacțiile electronice pe piața internă, pe adresa de email focussydr@assmb.ro, de unde vor fi preluate de către Comisia de Evaluare.

EVALUAREA DOSARELOR DE PARTICIPARE:

- Evaluarea eligibilității dosarelor primite.
- Se evaluează atât conformitatea administrativă a conținutului dosarului individual de afiliere, cât și conținutul calitativ al documentelor incluse.
- Dosarul individual de afiliere va fi declarat Admis, sau Respins, după caz.
- Evaluarea dosarelor se face conform criteriilor de evaluare publicate în anunțul de selecție a Unităților de optică medicală, publice sau private, de către Comisia de evaluare.

COMUNICAREA REZULTATELOR:

Participanții vor fi înștiințați cu privire la rezultatele evaluării printr-o comunicare scrisă privind desemnarea sau respingerea ca AFILIAT în cadrul proiectului și prin publicarea pe site-ul A.S.S.M.B. www.assmb.ro.

SOLUȚIONAREA CONTESTAȚIILOR:

Comisia de soluționare a contestațiilor se constituie, la nivelul A.S.S.M.B și va avea următoarea componență:

- 1 președinte;
- 4 membri;
- 1 secretar.

Componența nominală a Comisiei de soluționare a contestațiilor va fi aprobată prin Decizia Directorului General al A.S.S.M.B.

Contestațiile privind rezultatele evaluării pot fi depuse în termen de 1 (una) zi de la comunicarea acestora, la Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București – Direcția Management Proiecte, Bd. Ion Mihalache, Nr.11-13, Sector 1, București (**PROGRAM Luni-Joi 09:00 – 15:00, Vineri 09:00-13:00**).

CALENDARUL PROCEDURII DE SELECTIE:

- Publicarea anunțului de selecție a partenerilor pe site-ul A.S.S.M.B., www.assmb.ro;
- Termen de depunere a dosarelor – **7 zile lucrătoare** de la data publicării anunțului;
- Evaluarea, selecția dosarelor de candidatură depuse, afișarea rezultatelor parțiale și comunicarea acestora – **1 zi lucrătoare** de la data limită de depunere a candidaturilor;
- Termen de depunere a contestațiilor – **1 zi lucrătoare** de la data afișării rezultatelor parțiale;
- Soluționarea contestațiilor/publicarea rezultatelor finale și emiterea deciziei de aprobare/respingere – **1 zi lucrătoare** de la data depunerii contestațiilor;
- Semnarea contractului de afiliere – **1 zi lucrătoare** de la data publicării rezultatelor finale și emiterea deciziei de aprobare.

În vederea semnării contractului de afiliere, Unitățile de optică medicală, publice sau private, selectate, se vor prezenta la Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București – Direcția Management Proiecte, situată în Bd. Ion Mihalache, Nr.11-13, Sector 1, București, cu programare prealabilă din partea A.S.S.M.B.

După finalizarea primei etape de afiliere, unitățile sanitare/de specialitate, publice sau private interesate vor putea depune dosare, în vederea selecției ca afiliat, pe toată perioada de implementare a proiectului.

DECONTAREA SPRIJINULUI FINANCIAR

Pentru decontarea serviciilor asigurate în cadrul proiectului, unitățile afiliate vor depune la A.S.S.M.B. – Direcția Management Proiecte din Bd. Ion Mihalache, nr. 11-13, Sector 1, în maximum 60 (șaizeci) de zile calendaristice de la data comunicării prin e-mail a deciziei de aprobare în proiect a beneficiarilor, următoarele documente:

- formular de decont centralizator (Anexa 6), **în original**, inclusiv format.xls - transmis prin poșta electronică, privind minorii care au beneficiat de serviciile de confecționare ochelari de vedere, în cadrul unității specializată în optică medicală, conținând: nume prenume, CNP beneficiar, număr decizie de aprobare, număr și dată factură, valoarea totală a ochelarilor, valoarea decontată de A.S.S.M.B. din sprijinul financiar acordat, respectiv de maxim 500 lei.
- fișă individuală de decont (Anexa 7), **în original**, purtând mențiunea datei prezentării Beneficiarului la sediul unității afiliate, în vederea comandării perechii de ochelari, cu semnătura reprezentantului legal, cât și a semnăturii și ștampilei proprii afiliatului;
- fotocopie a facturii/facturilor cu mențiunea - *conform cu originalul*. Factura/facturile emisa/emise de către Afiliat pentru fiecare beneficiar în parte, va/vor conține detalierea produselor furnizate, ochelari de vedere (lentile și rame), conform prevederilor din Regulament.

În termen de maximum 30 (treizeci) de zile calendaristice de zile de la primirea documentelor mai sus menționate, Unitatea de Implementare a Proiectului din cadrul A.S.S.M.B. va verifica documentele, va transmite eventuale solicitări de clarificări și/sau de completări, la care Afiliatul va răspunde în cel mult 7 (șapte) zile calendaristice, iar ulterior, va transmite în scris acestuia adresa de înaintare însoțită de centralizatorul/centralizatoarele cu sumele reprezentând contravaloarea serviciilor/procedurilor medicale acceptate la plată sau decizia de respingere de la plată a deconturilor.

Dacă după cel mult două solicitări/completări consecutive realizate conform termenelor menționate la alineatul precedent, documentația nu îndeplinește condițiile legale pentru a fi decontată, A.S.S.M.B. va emite decizie de respingere de la plată a respectivelor deconturi.

Termenul de clarificare prelungeste cu 7 (șapte) zile calendaristice de la primirea documentației clarificatoare, curgerea termenului inițial de 30 (treizeci) de zile calendaristice, prevăzut la paragraful anterior.

Pentru documentația care îndeplinește condițiile legale spre a fi decontată, A.S.S.M.B. va emite centralizatorul cu sumele de plată/beneficiar purtând viza CFP și “Bun de Plată” și va achita contravaloarea acestora, în maximum 60 (șaizeci) zile calendaristice.

A.S.S.M.B. nu va aviza la plată decontul dacă:

- a) emitentul facturilor nu are contract de afiliere încheiat cu A.S.S.M.B.;
- b) emitentul facturează alte servicii care nu sunt conforme cu obiectul contractului și/sau servicii care nu s-au efectuat/prestat, indiferent de motivul pentru care nu s-au prestat/efectuat;
- c) factura fiscală nu este corect întocmită (conține erori materiale).

În cazul în care Afiliatul nu transmite documentele necesare în vederea decontării sprijinului financiar, în maximum 60 (șaizeci) de zile calendaristice de la data primirii deciziei de aprobare în proiect a beneficiarilor, acesta va pierde dreptul la decontarea lor.

Sprijinul financiar se acordă unui beneficiar **o singură dată pe toată perioada de derulare a proiectului**, și va reprezenta contravaloarea unei perechi de ochelari (rame și lentile). În cazul în care valoarea ochelarilor achiziționați, dovedită prin *documente justificative* este mai mică de 500 lei, A.S.S.M.B. va deconta unității afiliate **exclusiv suma respectivă**. Dacă valoarea ochelarilor depășește 500 lei, A.S.S.M.B. va deconta unității afiliate **suma maxima de 500 lei/beneficiar**.

ANEXA 1**CERERE DE AFILIERE****pentru afilierea ca partener în cadrul Proiectului „FOCUS VDR”**

În urma anunțului dumneavoastră nr. din data de privind demararea procedurii de AFILIERE în cadrul Proiectului „FOCUS VDR”,
_____ (denumirea organizației) își exprimă intenția de a se afilia ca partener, Unitate de optică medicală ☐ publică sau ☐ privată, alături de Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București, pentru prestarea serviciilor de confecționare ochelari de vedere (lentile și rame) pentru beneficiarii proiectului, copii cu vârsta între 0 și 17 ani.

Precizăm că _____ (denumirea organizației) îndeplinește condițiile generale și condițiile specifice de afiliere și se încadrează în în categoria de parteneri eligibili pentru afilierea în cadrul Proiectului „FOCUS VDR”.

Atasăm în acest sens documentele solicitate prin Procedura privind afilierea unităților de optică medicală, care atestă îndeplinirea condițiilor generale și condițiilor specifice de afiliere.

Având în vedere cele prezentate, considerăm că organizația noastră poate deveni partener afiliat în cadrul prezentului proiect pentru prestarea de servicii de confecționare ochelari de vedere (lentile și rame).

Data:

Ștampila:

Nume și prenume reprezentant legal _____

Semnătura reprezentantului legal _____

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Subsemnatul, posesor al CI/BI seria....., nr....., eliberată de, în calitate de al, cunoscând că falsul în declarații constituie infracțiune și se pedepsește conform art. 326 din Codul penal, în contextul depunerii Cererii de Afiliere în cadrul Proiectului „**FOCUS VDR**”, declar pe propria răspundere că:

- a) **NU** se află în nici una din situațiile de mai jos:
- este în incapacitate de plată/ în stare de insolvență, conform Legi nr.85/2014 privind procedura insolvenței, cu modificările și completările ulterioare, după caz;
 - a suferit condamnări definitive datorate unei conduite profesionale îndreptată împotriva legii, decizie formulată de o autoritate de judecată ce are forță de res judicata;
 - se află în stare de faliment sau face obiectul unei proceduri de lichidare sau de administrare judiciară, are încheiate concordate, și-a suspendat activitatea în ultimii 2 ani dinaintea depunerii cererii de afiliere sau face obiectul unei proceduri în urma acestor situații sau se află în situații similare în urma unei proceduri de aceeași natură prevăzute de legislația sau de reglementările naționale;
 - reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului au comis în conduita profesională greșeli grave, demonstrate în instanță, pe care autoritatea contractantă le poate justifica;
 - se încadrează, din punct de vedere al obligațiilor de plată restante la bugetele publice, într-una din situația în care obligațiile de plată nete depășesc 1/12 din totalul obligațiilor datorate în ultimele 12 luni, în cazul certificatului de atestare fiscală emis de Agenția Națională de Administrare Fiscală;
 - reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului au fost condamnați printr-o hotărâre cu valoare de res judicata pentru fraudă, corupție, participare la o organizație criminală sau la orice alte activități ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Comunităților;
 - solicitantul și partenerul/partenerii și/sau reprezentanții lor legali/structurile de conducere a acestora și persoanele care asigură conducerea solicitantului/partenerului/partenerilor se află în situația de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum este definit în legislația națională și comunitară în vigoare
- b) nu înregistrează datorii publice și a achitat taxele, obligațiile și alte contribuții la bugetul de stat, bugetele speciale și bugetele locale prevăzute de legislația în vigoare.
- c) sunt pe deplin autorizat să semnez această declarație în numele,
Declar, de asemenea, că toate informațiile cuprinse în această declarație sunt **complete, corecte și conforme cu realitatea.**

Data:

Ștampila:

Nume și prenume reprezentant legal

Semnătura reprezentantului legal

ACORD
privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul, posesor al CI/BI seria....., nr.....,
eliberată de, în calitate de al
....., declar că:

îmi exprim în mod expres acordul privind prelucrarea datelor mele cu caracter personal, furnizate către ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI - ASSMB, care are calitatea de operator, cu privire la următoarele categorii de date cu caracter personal: numele, prenumele, seria și numărul CI, numărul de telefon, adresa de e-mail, adresa de domiciliu, precum și codul numeric personal.

Confirm că am luat la cunoștință faptul că operatorul și entitățile împuternicite de operator pentru prelucrarea datelor au stabilit măsuri privind securitatea datelor tehnice și proceduri de management intern, precum și măsuri de protecție fizică a datelor pe care le stochează, conform standardelor acceptate în domeniu, pentru a proteja și pentru a asigura confidențialitatea, integritatea și accesibilitatea datelor mele cu caracter personal prelucrate. Măsurile instituite au ca scop prevenirea utilizării sau accesului neautorizat la datele mele cu caracter personal, sau prevenirea încălcării securității datelor mele cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentului UE nr. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, instrucțiunile, politicile și legislația aplicabilă datelor cu caracter personal și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că datele mele cu caracter personal, pot fi puse la dispoziția următoarelor categorii de destinatari: angajații, persoanelor împuternicite către care operatorul a externalizat furnizarea anumitor servicii, precum și partenerilor acreditați, respectiv autorităților publice, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE nr. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și legislației naționale și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că datele mele cu caracter personal sunt prelucrate pe tot parcursul relației cu operatorul, în vederea realizării obiectivelor prevăzute, de legislația în vigoare. La finalizarea relației cu operatorul, ca urmare a acordului exprimat, acestea pot fi folosite, cel puțin pe perioada impusă de prevederile legale aplicabile în domeniu, fără a se limita însă, la dispozițiile legale privind arhivarea.

Declar faptul că acordul este exprimat voluntar și că am luat la cunoștință de faptul că prelucrarea datelor mele cu caracter personal se realizează doar pentru îndeplinirea scopurilor pentru care au fost colectate.

Datele cu caracter personal care fac obiectul prezentului ACORD vor fi utilizate și prelucrate în scopul implementării Proiectului „**FOCUS VDR**”.

Înțeleg că furnizarea acestor date este necesară în vederea derulării Proiectului „**FOCUS VDR**” implementat de către A.S.S.M.B. în condiții legale și că, în lipsa acestora, A.S.S.M.B. nu poate derula operațiunile specifice activității sale.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că, în conformitate cu dispozițiile Regulamentului UE nr. 2016/679 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, beneficiaz de următoarele drepturi: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul la rectificare, dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat"), dreptul la restricționarea prelucrării, dreptul de opoziție, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul de a retrage consimțământul, precum și dreptul de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că îmi pot exercita drepturile descrise anterior, conform prevederilor legale, fie în mod individual, fie cumulat, prin simpla transmitere a unei solicitări către operatorul de date, prin intermediul serviciului de poștă electronică, la adresa dpo@assmb.ro, sau la adresa de corespondență: Bd Dimitrie Cantemir, nr. 1, bl. B2, sc. 4, sector 4, București. În cazul în care datele mele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări, precum și orice cerere sau sesizare în legătură cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal va fi transmisă către operatorul de date, prin intermediul serviciului de poștă electronică, la adresa dpo@assmb.ro, sau la adresa de corespondență: Bd Dimitrie Cantemir, nr. 1, bl. B2, sc. 4, sector 4, București.

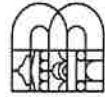
Confirm că am luat la cunoștință faptul că am dreptul de a înainta o plângere către Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, cu următoarele date de contact: B-dul G-ral. Gheorghe Magheru 28-30 Sector 1, cod poștal 010336 București, România, email: anspdcp@dataprotection.ro, tel. +40.318.059.211; +40.318.059.212, fax: +40.318.059.602.

Data:

Ștampila:

Nume și prenume reprezentant legal _____

Semnătura reprezentantului legal _____



ANEXA 4

PUNCTELE DE LUCRU ÎN CARE SE VA IMPLEMENTA PROIECTUL
„FOCUS VDR”

Contractul cu unitatea selectată în urma procesului de afiliere va fi încheiat pentru următoarele puncte de lucru:

Nr.	Denumire	ADRESĂ ȘI COORDONATE DE CONTACT ALE PUNCTELOR DE LUCRU				
		Sector	Stradă, nr.	Tel. / Fax	Website/ E-mail	Persoană de contact/telefon
1						
2						
3						
..						

Data:

Ștampila:

Nume și prenume reprezentant legal

Semnătura reprezentantului legal

ANEXA 5**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
privind îndeplinirea condițiilor și asigurarea tipurilor de servicii specifice**

Subsemnatul, posesor al CI/BI seria....., nr....., eliberată de, în calitate de al, cunoscând că falsul în declarații constituie infracțiune și se pedepsește conform art.326 din Codul penal, în contextul depunerii Cererii de Afiliere în cadrul Proiectului „**FOCUS VDR**”, declar pe propria răspundere că Unitatea, pe care o reprezintă:

- se angajează realiza procedurile specifice proiectului „**FOCUS VDR**”, astfel încât costul per beneficiar care va fi decontat de către A.S.S.M.B. nu va depăși valoarea de 500 lei.
- se angajează să mențină prețul și calitatea materialelor, precum și calitatea serviciilor de optică medicală prestate, pe toată durata de implementare a proiectului., astfel încât costul de confecționare a unei perechi de ochelari de vedere (lentile și ramă) decontat de către A.S.S.M.B. nu va depăși prețul cu care se afiliază în proiect. Reducerile de preț și/sau pachetele de servicii oferite de Unitățile de optică medicală afiliate, având costuri mai mici decât cele percepute la data semnării Contractului de afiliere, nu reprezintă o încălcare a acestei obligații, practicarea lor fiind permisă.
- se angajează să asigure opțional consultații de specialitate, gratuit, la solicitarea beneficiarilor;
- se angajează să promoveze proiectul prin afișarea la sediu a posterului/roll-up/flyere/pliante/etc. dedicate proiectului, al căror conținut va fi avizat în prealabil de către Unitatea de Implementare din cadrul A.S.S.M.B., precum și publicarea pe pagina web proprie, a calității de afiliat în cadrul proiectului, a bugetului maxim alocat/beneficiar, cu link de direcționare spre site-ul A.S.S.M.B. la Regulamentul privind implementarea proiectului;
- se angajează să prelungească valabilitatea autorizațiilor solicitate, pe toată perioada de implementare a proiectului;
- se angajează să transmită documentele necesare în vederea decontării sprijinului financiar, în maximum 60 de zile calendaristice de la data comunicării prin e-mail a deciziei de aprobare în proiect a beneficiarilor, în caz contrar acesta va pierde dreptul la decontarea lor;
- se angajează că orice modificare față de condițiile de mai sus, va fi adusă la cunoștința A.S.S.M.B. – Unitatea de implementare a proiectului „**FOCUS VDR**” în maximum 10 zile de la data producerii, iar aceasta poate face obiectul re-evaluării afilierii;
- începând cu momentul comunicării/eliberării deciziei de aprobare a sprijinului financiar, către beneficiar prin reprezentantul legal și către unitatea de optică medicală afiliată selectată la data înscrierii în proiect, răspunderea pentru serviciile, actele medicale, procedurile, manevrele și tratamentele efectuate asupra acestuia, fie direct de către specialistul oftalmolog, fie la recomandarea acestuia, revine respectivei unități de optică medicală afiliate. A.S.S.M.B. nu va putea fi ținută răspunzătoare, în nicio situație, pentru prejudiciile de orice natură, directe

sau indirecte, materiale ori morale, care ar putea rezulta din activitățile, acțiunile sau omisiunile unității medicale afiliate și/sau personalului acesteia. Răspunderea pentru actele medicale efectuate de respectiva unitate afiliată revine exclusiv acesteia, în limitele și condițiile prevăzute de legislația aplicabilă și de normele profesionale incidente, cu excluderea oricărei solidarități sau garanții din partea A.S.S.M.B.

Declar că sunt pe deplin autorizat(ă) să semnez această declarație în numele

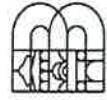
.....
Declar, de asemenea, că toate informațiile cuprinse în această declarație sunt **complete, corecte și conforme cu realitatea.**

Data:

Ștampila:

Nume și prenume reprezentant legal al solicitantului _____

Semnătura reprezentantului legal al solicitantului _____



Denumire AFILIAT _____

CIF _____

Nr.înreg. _____ / _____

DECONT CENTRALIZATOR
PROIECT "FOCUS VDR"

Nr crt	Nume și prenume copil beneficiar	CNP copil beneficiar	Număr decizie de aprobare	Număr și dată factură	Valoarea totală a ochelarilor (fără TVA)	TVA	Valoare înaintată la plată incl. TVA
1							
2							
..							

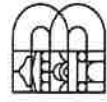
Anexăm:

- Fotocopie Factură per beneficiar copil emisă pentru confecționarea unui perechii de ochelari de vedere (lentile și rame), cu mențiunea "Conform cu originalul";
- Fișe individuale de decont, în original, semnate de către reprezentantul legal al copilului, purtând mențiunea datei prezentării Beneficiarului la sediul uniății afiliate, în vederea comandării perechii de ochelari, precum și data ridicării acestora.

Data: _____

Ștampila: _____

Nume și prenume reprezentant legal unitate afiliată _____



Primăria
Capitalei



Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București

ANEXA 7

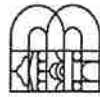
Denumire AFILIAT _____
CIF _____

FIȘĂ INDIVIDUALĂ DE DECONT
PROIECT ” FOCUS VDR”

NUME ȘI PRENUME COPIL BENEFICIAR _____
CNP COPIL BENEFICIAR _____

Nr. Crt.	Data comandă ochelari de vedere (lentile și rame)	Nume și prenume reprezentant legal al minorului	Semnătură reprezentant legal al minorului	Nume și prenume specialist (optometrist)	Semnatura
1.					

Semnatura/Stampila afiliat



**Primăria
Capitalei**



Administrația Splatelor și Serviciilor Medicale București

ANEXA 6

Denumire AFILIAT _____

CIF _____

PROIECT "FOCUS VDR"

DECONT CENTRALIZATOR

Nr crt	Nume și prenume copil beneficiar	CNP copil beneficiar	Număr decizie de aprobare	Număr și dată factură	Valoarea totală a ochelarilor (fără TVA)	TVA	Valoare înaintată la plată incl. TVA
1							
2							
3							
..							
..							

Anexăm:

- Fotocopie Factură per beneficiar copil emisă pentru confecționarea unui perechii de ochelari de vedere (lentile și rame), cu mențiunea "Conform cu originalul";
- Fișe individuale de decont, în original, semnate de către reprezentantul legal al copilului, purtând mențiunea datei prezentării Beneficiarului la sediul uniții afiliate, în vederea comandării perechii de ochelari.

Reprezentant legal

(Nume și prenume, Semnatura și stampila)



**Primăria
Capitalei**



Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București

ANEXA 7

Denumire AFILIAT _____

CIF _____

PROIECT ” FOCUS VDR”

FIȘĂ INDIVIDUALĂ DE DECONT

NUME ȘI PRENUME COPIL BENEFICIAR _____

CNP COPIL BENEFICIAR _____

Nr. Crt.	Data comandă ochelari de vedere (lentile și rame)	Nume și prenume reprezentant legal	CNP reprezentant legal	Data ridicare ochelari de vedere (lentile și rame)	Semnătură reprezentant legal	Nume și prenume specialist (optometrist)	Semnatura/parafă
1.							

Reprezentant legal
(Nume și prenume, Semnatura si stampila)