

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară : Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Institutul Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță" Cluj-Napoca

Titlul proiectului: "„Fii responsabil de sănătatea ta - programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa II – regiunile de dezvoltare: Nord-Vest, Vest ”

Contract de finanțare nr. POCU/760/4/9/136480

Cod SMIS: 136480

Nr. înregistrare: 136480-05/04.01.2022

APROBAT:

Manager,

Șef lucrări Dr. Ioan Cătălin Vlad



CAIET DE SARCINI

privind achiziția de servicii medicale ce urmează a fi prestate la
Centrul Medical Ambulator EPIC Gilău

1. INTRODUCERE

Această secțiune a Documentației de atribuire include ansamblul cerințelor pe baza cărora fiecare Ofertant va elabora Oferta pentru realizarea serviciilor care fac obiectul Contractului ce rezultă din această procedură.

În cadrul acestei proceduri INSTITUTUL ONCOLOGIC „PROF. DR. ION CHIRICUȚĂ” CLUJ NAPOCA îndeplinește rolul de Autoritate Contractantă, respectiv Achizitor în cadrul Contractului.

2. INFORMAȚII GENERALE

2.1 Informații despre contextul care a determinat achiziționarea serviciilor

Autoritatea Contractantă, Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță” Cluj Napoca (IOCN) este o unitate sanitară de interes național cu personalitate juridică, subordonată Ministerului Sănătății. IOCN asigură servicii medicale preventive, curative și paliative în domeniul oncologic, desfășurând totodată o amplă activitate de învățământ și cercetare.

Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță” Cluj-Napoca, implementează proiectul POCU 13480 cu titlul „Fii responsabil de sănătatea ta - programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa II – regiunile de dezvoltare: Nord-Vest, Vest ”contract de finanțare POCU/760/4/9/136480 cofinanțat din Fondul Social European (FSE) prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020 (POCU).

Scopul proiectului este reducerea poverii cancerului de sân, prin facilitarea accesului unui număr de 40.000 de femei din regiunea Nord-Vest și Vest la servicii de depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân.

Obiectiv general: Obiectivul general al prezentului proiect se refera la creșterea numărului de persoane care beneficiază de programe de sănătate și de servicii orientate către prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce pentru cancerul de sân. În acest sens, prin prezentul proiect se are în vedere demararea tuturor activităților necesare în scopul derulării unui program organizat de screening pentru cancerul de sân în vederea depistării leziunilor mamare incipiente, la nivelul regiunilor Nord-Vest și Vest.

Obiectivele specifice ale proiectului sunt:

OS.1. Creșterea numărului de persoane care beneficiază de programe de sănătate și de servicii orientate către prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce pentru cancerul de sân;

OS.2. Înființarea a două centre loco-regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân, în regiunea Nord-Vest și în regiunea Vest, centre de nivel 3, conform Metodologiei derulării programelor regionale de screening - etapa I;

OS.3. Dezvoltarea de programe de identificare, informare, mobilizare și acordare de sprijin la nivelul Regiunilor Nord-Vest și Vest pentru cel puțin 40.000 de persoane, din care cel puțin 50% fac parte din grupuri vulnerabile;

OS.4. Furnizarea de servicii de screening și, după caz, evaluare pentru persoanele din grupul țintă identificat din Regiunile Nord-Vest și Vest. Aceste servicii vor include efectuarea de mamografii cu dubla citire și arbitraj la toate persoanele invitate care s-au prezentat pentru testare și a următoarelor servicii de evaluare suplimentară a leziunilor mamare incipiente depistate prin testarea mamografică inițială: evaluare ecografică, biopsiere și confirmare anatomo-patologică a leziunilor suspecte, excizia leziunilor identificate și trimiterea la tratament a pacienților confirmați cu diagnostice de leziuni mamare incipiente;

OS.5. Creșterea gradului de conștientizare cu privire la beneficiile programelor de prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce pentru cancerul de sân prin intermediul unei campanii de informare, educare și conștientizare a populației în general și a grupurilor vulnerabile, în special, din regiunile Nord-Vest și Vest cu privire la activitatea de screening pentru cancerul de sân.

Grupul țintă al proiectului este format din 40.000 femei cu vârsta cuprinsă între 50-69 ani din regiunea de Nord Vest și Vest.

3. OBIECTUL CONTRACTULUI

În conformitate cu termenii și condițiile stabilite prin prezentul contract și prevederile din Ghidul Solicitantului–Orientări Generale/Condiții Specifice/Manualul aplicantului sau Beneficiarului aplicabil și/sau prevederile contractului de finanțare nr. 7850/27.07.2020, Prestatorul se obligă **să efectueze servicii medicale** orientate către prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce, persoanelor din grupul țintă, respectiv **efectuarea de investigații Mamografii digitale de screening și încărcarea imaginilor** în platforma informatică integrată InfoScreen.

4. DESCRIEREA SERVICIILOR, CERINȚE MINIME PRIVIND FURNIZAREA ACESTORA

4.1. Servicii solicitate

Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță” Cluj-Napoca, în calitate de Autoritate Contractantă dorește să selecteze furnizori de servicii medicale, în vederea furnizării următoarelor servicii în cadrul proiectului POCU 136480 :

- Efectuarea de investigații Mamografii digitale de screening și încărcarea acestora în platforma informatică integrată InfoScreen;

Furnizarea serviciilor medicale va fi efectuată la Centrul Medical Ambulator EPIC Gilău conform specificațiilor Metodologiilor și Protocoalelor programului de screening dezvoltate în cadrul Proiectului POCU 120799, disponibile pe site-ul autorității contractante www.iocn.ro.

4.2. Cerințe minime privind furnizarea serviciilor

- Prestarea serviciilor care fac obiectul contractului ce urmează a fi semnat, trebuie să fie realizată la standardele impuse de Autoritatea Contractantă conform specificațiilor Metodologiilor și protocoalelor programului de screening, disponibile pe site-ul autorității contractante www.iocn.ro;
- Prestarea serviciilor trebuie să fie realizată cu personalul medical care deține documente ce atestă formarea profesională astfel :
 - Studii superioare în specialitatea radiologie și imagistică medicală (diplomă de licență);
 - sau
 - Școala postliceală sanitară în specialitatea radiologie (certificat calificare/certificat competențe);
- Prestarea serviciilor trebuie să fie realizată de personal medical care este membru al organizației profesionale (OAMGMAMR) posesor al Certificatului de Membru;
- Prestarea serviciilor trebuie să fie realizată de personal medical care să dețină și să reînnoiască anual avizul de liberă practică pentru perioada de exercitare a profesiei;
- Prestarea serviciilor trebuie să fie realizată de personal medical care să dețină asigurare de răspundere civilă profesională (malpraxis).

5. VALOAREA ESTIMATĂ A CONTRACTULUI

Valoarea totală estimată a serviciilor achiziționate este de maxim 180.000 lei :

Denumire serviciu / serviciu medical	Cantitate [buc]	Preț unitar [LEI] TVA inclus	Valoare [LEI] TVA inclus
1	2	3	4(2x3)
Investigație - mamografie digitală de screening	6000	30	180.000

5. MODALITATEA DE CONTRACTARE ȘI PLATĂ A SERVICIILOR ACHIZIȚIONATE

Ofertarea serviciilor ce urmează a fi achiziționate poate fi făcută pe întreaga cantitate sau parțial pe loturi de maxim 2000 bucăți.

Plata serviciilor prestate se efectuează prin ordin de plată, în contul Prestatorului, după validarea serviciilor prestate, în baza facturii emise de către acesta și a borderoului centralizator – export al platformei InfoScreen.

Autoritatea contractantă va achita contravaloarea serviciilor prestate pe baza facturii emise de către Prestator, în termen de 30 de zile de la primirea acestora de către Autoritatea contractantă, în limitele fondurilor proiectului, disponibile în conturile sale.

7. DURATA CONTRACTULUI

Durata contractului va fi de maxim 25 luni, de la data semnării lui și până la data de 31.12.2023.

8. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

8.1. Obligațiile Prestatorului:

Obligații minime specifice Prestatorului în furnizarea serviciilor medicale

- (1) Prestatorul se obligă să presteze serviciile medicale, la standardele și performanțele prezentate în caietul de sarcini;
- (2) Prestatorul se obligă să presteze serviciile medicale respectând standardele de calitate impuse prin Metodologiile și Protocoalele programului de screening al cancerului de sân elaborate în cadrul Proiectului POCU 120799, disponibile pe site-ul autorității contractante www.iocn.ro și în normele privind calitatea asistenței medicale, elaborate de comisii de specialitate din cadrul Colegiului Medicilor din România, Ministerul Sănătății.
- (3) Prestatorul se obligă să asigure resursele umane, pentru prestarea în bune condiții a serviciilor medicale în conformitate cu solicitările Autorității Contractante, Metodologiile și Protocoalele dezvoltate în proiectul POCU 120799 disponibile pe site-ul autorității contractante www.iocn.ro;
- (4) Prestatorul se obligă să efectueze mamografiile de screening și să înregistreze în platforma informatică integrată InfoScreen informațiile secțiunii corespunzătoare îndeplinirii obligațiilor sale;
- (5) Prestatorul se obligă să încarce imaginile mamografice în platforma informatică integrată InfoScreen;
- (6) Prestatorul trebuie să verifice calitatea imaginilor, dacă acestea corespund standardelor tehnice solicitate de către Autoritatea contractantă, înainte de încărcarea imaginilor mamografice în platforma informatică integrată InfoScreen. În situația în care imaginile mamografice nu sunt efectuate la standardele solicitate de către Autoritatea contractantă atunci, Prestatorul poate decide repetarea mamografiei;

8.2. Obligațiile Autorității Contractante:

- (1) Să asigure Prestatorului resursa tehnico-materială necesară îndeplinirii obligației sale, respectiv aceea de a efectua investigația-mamografia digitală de screening;
- (2) Să asigure accesul fiecărui utilizator la platforma InfoScreen prin utilizarea unui cod de acces și parolă, la data semnării contractului. Predarea codului de acces și a parolei se va face în baza unui proces verbal de predare-primire;
- (3) Să asigure participarea la programele de formare, a personalului Prestatorului implicat în activitățile ce fac obiectul contractului, la care face referire prezentul caiet de sarcini;
- (4) După semnarea contractului și efectuarea instruirii aferentă activităților desfășurate de Prestator, să pună la dispoziția Prestatorului, exclusiv în vederea îndeplinirii obiectivelor contractului, toate resursele tehnico-materiale necesare pentru îndeplinirea obiectului contractului;
- (5) Să informeze Prestatorul cu privire la orice neconformitate pe care o constată pe parcursul executării unui serviciu, în vederea remedierii acesteia;
- (6) Să verifice și să valideze documentele prezentate de către Prestator centralizatoare a serviciilor prestate în luna de referință;
- (7) Să achite contravaloarea serviciilor prestate în baza facturii emise de Prestator, în termen de 60 de zile de la primirea acesteia;

9. DOCUMENTE NECESARE LA DEPUNEREA OFERTEI

Odată cu depunerea ofertei, Prestatorul va transmite următoarele documente :

1. Acord de participare (Formular 1);
2. Fișa de consimțământ GDPR (Formular 2);
3. Copie conform cu originalul a Autorizației de funcționare;
4. Declarație privind evitarea dublei finanțări (Formular 3);
5. Lista personalului medical implicat în furnizarea serviciilor (Formular 4)
 - copie conform cu originalul a actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea medicului/tehnicianului radiolog sau după caz
 - copie conform cu originalul a certificatului de membru emis de Colegiul Medicilor în cazul medicilor/ OAMGMAMR în cazul asistenților medicali, inclusiv avizul anual valabil pe anul curent privind exercitarea profesiei de medic/asistent medical;
 - copie conform cu originalul a certificatului de calificare/certificatului de competențe în radiologie/radiologie și imagistică
 - competențe în radiologie/radiologie și imagistică;
6. Angajament privind participarea personalului la cursurile organizate în cadrul proiectului "Creșterea capacității instituționale și a competențelor profesionale ale specialiștilor din sistemul de sănătate în scopul implementării Programului Național de screening pentru cancerul de sân", POCU 120799 (Formular 5);

10. DISPOZIȚII FINALE

Toate cerințele prevăzute în prezentul caiet de sarcini sunt minimale și obligatorii. Nerespectarea acestora duce la respingerea ofertei ca fiind neconformă.

Toate documentele realizate în cadrul proiectului, în legătură cu desfășurarea evenimentelor, sunt proprietatea exclusivă a Autorității Contractante și nu pot fi utilizate de către Prestator și/sau terți.

Următoarele documente constituie anexe la prezentul caiet de sarcini :

- a) Acord de participare (Formular 1)
- b) Fișa de consimțământ GDPR (Formular 2)
- c) Declarație privind evitarea dublei finanțări (Formular 3)
- d) Lista personalului (Formular 4)
- e) Angajament privind participarea personalului la cursurile organizate în cadrul proiectului "Creșterea capacității instituționale și a competențelor profesionale ale specialiștilor din sistemul de sănătate în scopul implementării Programului Național de screening pentru cancerul de sân", POCU 120799 (Formular 5);

Dr. Florian Alexandru Nicula
Manager proiect

Întocmit,
Marius Mihail Popescu
Coordonator planificare și programare servicii

ACORD DE COLABORARE ÎN CADRUL PROIECTULUI
„Fii responsabilă de sănătatea ta - programe regionale de prevenție, depistare precoce,
diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa II
Regiunile de dezvoltare: Nord-Vest și Vest” cod SMIS 136480

Subsemnatul reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale , CUI/CIF....., având sediul în localitatea....., strada....., nr..... bloc....., scara....., etaj....., ap....., sector/județ....., telefon....., email.....

exprim acordul instituției de a colabora cu Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță” Cluj Napoca (IOCN) prin furnizarea următoarelor servicii, așa cum sunt descrise în caietul de sarcini atașat.

DA*	Denumire serviciu / serviciu medical	preț/serviciu
	Investigație mamografie de screening și încărcarea imaginilor în platforma informatică	30

*se bifează serviciul medical

Anexez documentele solicitate:

- Fișa de consimțământ GDPR (Formular 2)
- Declarație privind evitarea dublei finanțări (Formular 3)
- Lista personalului (Formular 4) însoțită de certificatele care atestă specialitatea fiecăruia
- Angajament privind participarea personalului la cursurile organizate în cadrul proiectului "Creșterea capacității instituționale și a competențelor profesionale ale specialiștilor din sistemul de sănătate în scopul implementării Programului Național de screening pentru cancerul de sân", POCU 120799 (Formular 5);

Denumire furnizor servicii medicale

Nume reprezentant legal

Semnătură reprezentant legal și ștampila unității furnizoare de servicii

Data

Formular 2

NOTA DE INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță” Cluj cu sediul în Cluj Napoca, Str. Republicii nr. 34-36, Cluj Napoca, tel. 0264 598 362, email: office@iocn.ro, website: <https://www.iocn.ro/> (prescurtat „IOCN”), denumit în continuare Operator,

Vă informează prin prezenta despre prelucrarea datelor dumneavoastră personale și drepturile pe care le aveți în conformitate cu REGULAMENTUL (UE) 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (denumit în continuare „GDPR”) și legislația națională privind protecția și securitatea datelor personale, în vigoare.

Scopurile și baza legală a prelucrărilor

În conformitate cu legislația națională (Legea nr. 190/2018, Legea nr. 506/2004) și europeană (Regulamentul UE 679/2016, Directiva CE 680/2016, Directiva CE 58/2002) în vigoare, Operatorul are obligația de a administra în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate, datele personale care îi sunt furnizate. Operatorul prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, prin intermediul adresei de e-mail _____, în cadrul procedurii de achiziție servicii medicale în conformitate cu prevederile specifice aplicabile, în următoarele scopuri:

- **Achiziția de servicii medicale în cadrul proiectului „Fii responsabilă de sănătatea ta - programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa II Regiunile de dezvoltare: Nord-Vest și Vest” cod SMIS 136480**

Tipuri de date cu caracter personal prelucrate

Politica privind protecția și securitatea datelor personale a IOCN este de a colecta numai datele personale necesare în scopurile menționate și de a solicita persoanelor vizate să ne comunice numai acele date cu caracter personal strict necesare îndeplinirii acestor scopuri.

Categoriile de date personale supuse prelucrării la nivelul procedurii de achiziție sunt următoarele: Numele, prenumele; CNP-ul, locul nașterii, cetățenie/ naționalitate, adresa (reședință/ domiciliu) completă, serie, număr act de identitate/ pașaport, data eliberării/ expirării/ entitatea emitentă pentru act identitate/ pașaport, datele de contact - numărul de telefon/ fax, e-mail; fotografia; semnătura, vârsta.

Sursa datelor cu caracter personal - Prin depunerea dosarului se colectează date personale direct de la dumneavoastră prin intermediul documentelor de înscriere și al altor documente justificative.

Perioada de stocare a datelor personale Datele dumneavoastră personale sunt stocate pe perioada necesară efectuării tuturor demersurilor întreprinse pentru înscrierea în/ și derularea programului de servicii medicale de prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân, precum și îndeplinirea atribuțiilor legale de raportare/ punere la dispoziție, după care vor fi arhivate potrivit legislației aplicabile.

Drepturile dumneavoastră și modul de exercitare al acestora.

Conform prevederilor legale aplicabile, beneficiați de: dreptul de informare și de acces la datele transmise, dreptul de a solicita rectificarea sau ștergerea datelor, dreptul de opoziție la utilizarea datelor, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul de a nu face obiectul unei decizii

bazate exclusiv pe prelucrare automată, dreptul a fi notificat în cazul încălcării securității datelor și dreptul de retragere a consimțământului în orice moment.

În situația în care apreciați că prelucrările de date cu caracter personal, încalcă drepturile prevăzute de Regulamentul UE 679/2016 vă puteți adresa Institutului Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță", Strada Republicii 34-36, Cluj-Napoca (cu o cerere scrisă, datată și semnată), precum și Responsabilului cu protecția datelor cu caracter personal, pe adresa dpo.proiect@iocn.ro. Totodată aveți dreptul de a vă adresa justiției și/sau de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal (B-dul Gh. Magheru 28-30, Sector 1, București, telefon 0318.059211, adresă de email anspdcp@dataprotection.ro).

Măsuri de protecție și garanții

La nivelul Institutului Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță" din Cluj-Napoca sunt implementate măsuri tehnice și organizatorice adecvate în vederea asigurării unui nivel înalt de securitate și protecție a datelor cu caracter personal. Acesta utilizează metode și tehnologii de securitate, împreună cu politici aplicate salariaților și proceduri de lucru, inclusiv de control și audit, pentru a proteja datele cu caracter personal colectate conform prevederilor legale în vigoare. Informațiile colectate și păstrate atât în formă scrisă cât și cele în format electronic sunt deținute/păstrate în locații sigure, cu un nivel de securitate adecvat și cu accesul permis doar personalului autorizat.

De asemenea, punem în vedere furnizorilor de servicii și partenerilor comerciali, faptul că trebuie să asigure măsuri tehnice și organizatorice, de securitate a datelor personale ce le prelucreză, în baza relației comerciale cu Operatorul.

Declarație de consimțământ privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul(a).....CNP....., prin prezenta îmi exprim consimțământul asupra colectării, prelucrării și utilizării datelor mele personale, de către Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță” - Cluj-Napoca, înregistrate cu ocazia acestui proces de achiziție, în conformitate cu legislația națională și europeană în vigoare.

Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului UE 679/2016, 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) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Cunosc și faptul că în conformitate cu prevederile Regulamentului UE 679/2016 beneficiaz de dreptul de acces și de intervenție asupra datelor, consimțământul putând fi revocat în orice moment, cu efect ulterior, printr-o notificare gratuită către beneficiar.

Am citit, am înțeles și sunt de acord cu Nota de informare cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, atașată prezentei declarații.

Data

Semnătura

Formular 3

DECLARAȚIE PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI

Subsemnatul.....reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale , CUI/CIF..... având sediul în localitatea....., strada nr....., bloc....., scara....., etaj....., ap....., sector/județ....., telefon....., email....., identificat/ă prin CI/Pașaport seria și număr....., CNP..... cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că serviciile de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân efectuate, respectiv:

- Investigație mamografie de screening și încărcarea imaginilor în platforma informatică;

NU au fost/ NU vor fi decontate din alte surse de finanțare (ex. programul național (buget de stat), granturile SEE și Norvegiene, programele transfrontaliere, FESI 2014-2020)¹.

Denumire furnizor servicii medicale _____

Nume reprezentant legal _____

Semnătură reprezentant legal și ștampila unității furnizoare de servicii

Data _____

¹ Această Declarație privind evitarea dublei finanțări va însoți fiecare factură emisă de furnizorul de servicii medicale

Formular 4

Lista asistenților medicali de laborator/tehnicienilor radiologi /medicilor specialiști/primari (radiologie imagistică cu competențe în senologie, chirurgie generală)

Nr crt	Nume și prenume	specialitate	Telefon	email
1				
2				
3				

Documente atașate listei tehnicienilor radiologi și medicilor :

- copie conform cu originalul a actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea medicului;
- copie conform cu originalul a certificatului de membru emis de Colegiul Medicilor în cazul medicilor/ OAMGMAMR în cazul tehnicienilor radiologi, inclusiv avizul anual valabil pe anul curent privind exercitarea profesiei de medic/tehnician radiolog;

Angajament de participare la activitățile de formare profesională a personalului angajat
pentru furnizarea serviciilor medicale în cadrul proiectului
„Fii responsabilă de sănătatea ta - programe regionale de prevenție, depistare precoce,
diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa II
Regiunile de dezvoltare: Nord-Vest și Vest” cod SMIS 136480

Subsemnatul..... reprezentant legal al furnizorului de servicii
medicale , CUI/CIF..... având
sediul în localitatea , strada..... nr....., bloc.....,
scara....., etaj....., ap....., sector/județ....., telefon.....,
email

exprim angajamentul instituției privind participarea personalului la cursurile de formare
profesională organizate în cadrul proiectului "Creșterea capacității instituționale și a
competențelor profesionale ale specialiștilor din sistemul de sănătate în scopul implementării
Programului Național de screening pentru cancerul de sân", POCU 120799.

Denumire furnizor servicii medicale _____

Nume reprezentant legal _____

Semnătură reprezentant legal și ștampila unității furnizoare de servicii

Data _____