



## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_, având cod de identificare fiscală \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, că societatea/cabinetul de medicină de familie pe care îl reprezintă îndeplinește cumulativ condițiile minime de eligibilitate pentru participarea în cadrul proiectului „**ROCCAS 4 SE – Organizarea de Programe Regionale de Prevenție, Depistare Precoce, Diagnostic și Tratament Precoce al Cancerului Colorectal în Regiunea Sud-Est – etapa a II-a**”, cod mySMIS 347016, după cum urmează:

se află în relație contractuală cu Casa de Asigurări de Sănătate;

îndeplinește toate condițiile legale privind organizarea și funcționarea;

are sediul în Regiunea de Dezvoltare Sud-Est, respectiv în județul Brăila / Buzău / Constanța / Galați / Tulcea / Vrancea;

medicii implicați în furnizarea serviciilor medicale au beneficiat de formare fie în cadrul proiectului POCU „ROCCAS I - Dezvoltarea și implementarea la nivel național a cadrului organizatoric necesar inițierii screeningului în cancer colorectal”, fie în cadrul proiectului „Măsuri sistemice de implementare, asigurare și control al calității programului de screening pentru cancer colorectal - etapa I” (ROCCAS 3), în condițiile prevăzute de documentația proiectului.

Sau:

medicii implicați în furnizarea serviciilor medicale nu au avut posibilitatea de a participa la programele de formare menționate anterior, însă își asumă participarea la instruirea prealabilă privind protocolul de testare și raportare, în condițiile stabilite în cadrul proiectului.





**Observatie:** În situația în care serviciile vor fi prestate de un medic angajat, diferit de persoana care semnează prezenta declarație, prezenta va fi însoțită de declarația medicului respectiv privind participarea sau angajamentul de participare la instruirea necesară.

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

Denumire cabinet: \_\_\_\_\_

Nume și prenume reprezentant legal: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

