

ORDIN Nr. 874 din 10 iulie 2015

pentru aprobarea formularelor de declarare a activităților de sponsorizare în domeniul dispozitivelor medicale și al materialelor sanitare

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 550 din 24 iulie 2015

Văzând Referatul de aprobare nr. 7.313/2015 al Direcției politica medicamentului și a dispozitivelor medicale,

având în vedere prevederile art. 799<sup>1</sup> și 894 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ținând cont de prevederile art. 2 din Normele metodologice de aplicare a titlului XIX din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, referitoare la avizarea activităților în domeniul dispozitivelor medicale, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 309/2015,

în temeiul art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

#### ART. 1

(1) Producătorii sau reprezentanții acestora în România și distribuitorii angro și en detail de dispozitive medicale și materiale sanitare au obligația să declare Ministerului Sănătății, prin structura de specialitate din subordine Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, autoritatea competentă și decizională în domeniul dispozitivelor medicale, până la data de 31 martie a anului în curs, toate activitățile de sponsorizare, precum și orice alte cheltuieli suportate în anul anterior raportării pentru medici, asistenți medicali, organizații profesionale, organizații de pacienți și orice alt tip de organizații care au activități în domeniul sănătății.

(2) Obligația prevăzută la alin. (1) revine și beneficiarilor activităților de sponsorizare, medici, asistenți medicali, organizații profesionale, organizații de pacienți și orice alt tip de organizații care au activități în domeniul sănătății.

(3) În sensul prezentului ordin, prin organizație cu activități în domeniul sănătății se înțelege orice persoană juridică cu sau fără scop lucrativ, care desfășoară activități referitoare la sănătatea umană, asistență medicală ori farmaceutică.

#### ART. 2

Formularele de declarare a activităților prevăzute la art. 1 sunt cuprinse în anexele nr. 1 și 2, care fac parte integrantă din prezentul ordin.

#### ART. 3

(1) Informațiile declarate în formularele prevăzute la art. 2 se publică în al doilea trimestru al anului pentru anul anterior pe site-ul Ministerului Sănătății și al entității care desfășoară activitățile de sponsorizare, precum și al beneficiarilor acestora, după caz.

(2) În anul 2015, declarațiile se transmit către Ministerul Sănătății, prin structura de specialitate din subordine Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, autoritatea competentă și decizională în domeniul dispozitivelor medicale, până la data de 31 iulie, iar informațiile declarate în formularele prevăzute la art. 3 se publică pe site-ul Ministerului Sănătății și al entității care desfășoară activitățile de sponsorizare, precum și al beneficiarilor acestora, după caz, până la data de 31 octombrie 2015.

#### ART. 4

În termen de 60 de zile de la data-limită pentru primirea declarațiilor prevăzute la art. 1 și 3, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale transmite Ministerului Sănătății, în vederea afișării pe site, situația centralizată a declarațiilor colectate.

#### ART. 5

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

p. Ministrul sănătății,  
Alin Iulian Tucmeanu,  
secretar de stat

București, 10 iulie 2015.

Nr. 874.

## ANEXA 1

### FORMULAR

#### de declarare a activităților de sponsorizare în domeniul dispozitivelor medicale

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Numele și prenumele/Denumirea (profesionist/organizație profesională/organizație de pacienți/organizație cu activ în domeniul sănătății)

B - Specialitatea/Activitatea desfășurată în domeniul sănătății

C - Adresa unde își desfășoară activitatea principală

D - Natura sponsorizării mijloace financiare/materiale

E - Descrierea activității sponsorizate

F - Suma (lei)

G - Durata contractului

H - Data efectuării plății/Data predării bunului

I - Descrierea activității

J - Cheltuieli asociate executării serviciilor prevăzute în contractele de servicii (transport și cazare) (suma)

K - Data contractului

L - Data plății

M - Tipul de cheltuială

N - Data contractului

Nr. crt.	Denumirea sponsorului (producători sau reprezentanții acestora în România și distribuitori angro și en detail de dispozitive medicale și materiale sanitare)	Beneficiarul sponsorizării			Sponsorizarea					Alte tipuri de cheltuieli							Total (lei)			
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	F	J	K	L	M	F		N	L	

Semnătura .....

Data .....

## ANEXA 2

### FORMULAR

#### de declarare a beneficiarilor activităților de sponsorizare în domeniul dispozitivelor medicale

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Denumirea

B - Activitatea

desfășurată

C - Adresa

D - Natura sponsorizării (mijloace financiare/materiale)

E - Descrierea activității sponsorizate

F - Suma (lei)

G - Durata contractului

H - Data efectuării plății/Data predării bunului

I - Descrierea activității

J - Data contractului

Nr. crt.	Denumirea beneficiarului sponsorizării	Numele și prenumele persoanei care declară	Sponsorul			Datele privind sponsorizarea					Alte tipuri de cheltuieli				Total (lei)
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	F	G	H	

Semnătura .....

Data .....