



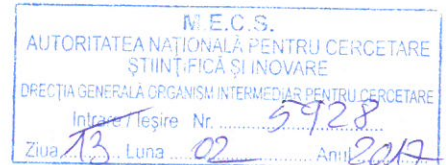
# MINISTERUL CERCETĂRII ȘI INOVĂRII

ORGANISM INTERMEDIAR PENTRU CERCETARE

Către: Cloudifier SRL

În atenția: Damian Ionuț Andrei, Director de proiect

Contract de finanțare 98/09.09.2016



## NOTIFICARE PRIVIND SITUAȚIA CERERII DE RAMBURSARE NR. 2/07.02.2017

Urmarea a transmiterii Cererii de Rambursare nr. 2/07.02.2017 și a răspunsului Dvs. din data N/A, la Nota de clarificare N/A vă comunicăm următoarele:

**Plata aprobată/certificată** pentru suma de **13.147,65 lei din care FEDR (80%) = 10.518,12 lei; BS (20%) = 2.629,53 lei**

**Plată respinsă/respingere certificată** pentru suma de ..... lei, din care: FEDR = ....., BS = .....

Motivele respingerii acestei plăți sunt:

- N/A

Atașat vă transmitem un exemplar original al cererii de rambursare nr 2/07.02.2017 aprobată, precum și un Formular de confirmare a plății, pe care vă rugăm să îl completați după primirea sumei și să îl transmiteți la Autoritatea de Management pentru Programul Operațional

Competitivitate – Biroul Unitatea de Plată prin fax la numărul 0372.838.743 și prin poștă la adresa: București, str. Ion Mihalache nr. 15-17, sector 1.

Director General  
Organism Intermediar Cercetare  
Sorina Dumitrescu

Semnătura

Data

09.02.2017



Verificat Șef SMFC - OI,

Nume

Sanda Hilgen

Semnătura

Data

09.02.2017

Întocmit de Ofițer Financiar,

Nume

Geanina Neagu

Semnătura

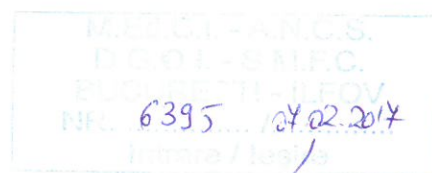
Data

09.02.2017

Nr. înregistrare beneficiar și data

Tipul cererii de rambursare

Cerere de Rambursare nr. 2

Cerere de Rambursare aferentă cererii de prefinanțare ☐

1. Număr cerere 180 din data de 07.02.2017
2. Perioada de referință de la 01/10/2016. pana la 31./12./2016
3. Tipul cererii de rambursare

Cerere intermediară	<input checked="" type="checkbox"/>
Cerere finală	<input type="checkbox"/>

## 4. Date despre beneficiar:

Numele beneficiarului:

CLOUDIFIER SRL

Adresa:

VOLUNTARI, STR. DRUMUL POTCOAVEI NR. 120, CORPUL B (CADASTRAL C) AL ANSAMBLULUI CARINA RESIDENCE, ETAJ 1, AP. 5B, CAMERA 1, ILFOV, ROMANIA

Codul fiscal:

34311168

Numele băncii:

TREZORERIA ILFOV

Cod IBAN:

RO32TREZ421509903X010688

## 5. Detalii despre proiect:

Programul operațional:

Programul Operațional Competitivitate

Axa prioritară:

Axa prioritară 1: Cercetare, dezvoltare tehnologica si inovare (CDI) in sprijinul competitivitatii economice si dezvoltarii afacerilor



ID Proiect: P\_38\_543, Nr. Ctr. 98/09.09.2016, MySMIS: 104349, Apel - POC-A1-A1.2.1-C-2015



Prioritatea de investiții:

**Promovarea investițiilor în C&I dezvoltarea de legături și sinergii între întreprinderi, centrele de cercetare și dezvoltare și învățământul superior**

Acțiunea:

**1.2.1 Stimularea cererii întreprinderilor pentru inovare prin proiecte de CDI derulate de întreprinderi individuale sau în parteneriat cu institutele de CD și universități, în scopul inovării de procese și de produse în sectoarele economice care prezintă potențial de creștere**

Data de început a proiectului:

09.09.2016

Titlu proiect:

**PLATFORMA DE MIGRARE ÎN CLOUD A APLICATIILOR ȘI SISTEMELOR INFORMATICE CLASICE Cloudifier.NET**

Numărul și data contractului de finanțare:

98/09.09.2016

Cod SMIS al proiectului:

**104349**



ID Proiect: P\_38\_543, Nr. Ctr. 98/09.09.2016, MySMIS: 104349, Apel - POC-A1-A1.2.1-C-2015



## 6. Cheltuieli eligibile

A) Cheltuieli eligibile realizate în perioada de referință pentru care se solicită rambursarea în această cerere, cu documentele suport aferente:

21) Cheltuieli angajate în perioada de referință pentru care se solicită rambursarea în aceasta cerere, cu documentele suport aferente:											
Categorii de cheltuieli eligibile	Descriere activități /achiziții	Factura /Alte documente justificative (acolo unde este cazul)				Contract	Furnizor	OP (nr./data)	Extras de cont (nr./data)	Valoarea cheltuielilor eligibile solicitate de beneficiar din prezenta factura	TVA
		Nr.	Data emiterii	Val. din factură							
				Fără TVA	TVA					(3)	(4)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5a)	(5b)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Cheltuieli generale de administratie (de regie) aferente cheltuielilor eligibile salariale din perioada octombrie – decembrie 2016 in valoare de 52590.6 lei (mentionate si solicitate in Cererea de rambursare intermediara nr. 1 inregistrare beneficiar nr. 164/13.01.2017.										13147.65	
I. Total costuri eligibile											
II. Venituri nete din proiect										13147.65	
III. Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare										0	
										13147.65	

B) Situația rambursărilor



ID Proiect: P\_38\_543, Nr. Ctr. 98/09.09.2016, MySMS: 104349, Apel - POC-A1-A1.2.1-C-2015



Categorii de cheltuieli eligibile	Total cheltuieli eligibile aprobate prin contract	Total cheltuieli eligibile acoperite din contribuție proprie (buget local, surse private) până la prezenta cerere	Total cheltuieli eligibile rambursate până la prezenta cerere	Total cheltuieli eligibile până la prezenta cerere	Total cheltuieli realizate în perioada de referință pentru care se solicită rambursarea	Sold conform contractului
<b>Cheltuieli generale de administrație (de regie) aferente cheltuielilor eligibile salariale din perioada octombrie – decembrie 2016 în valoare de 52590.6 lei (menționate și solicitate în Cererea de rambursare intermediară nr. 1 înregistrare beneficiar nr. 164/13.01.2017.</b>	122.440	1434.3	0	1434.3	13147.65	107858.05
<b>I. TOTAL COSTURI ELIGIBILE</b>	122.440	1434.3	0			
<b>II. VENITURI NETE DIN PROIECT</b>	0	0	0	1434.3	13147.65	107858.05
<b>III. TOTAL GENERAL (I-II)</b>	122.440	1434.3	0	1434.3	13147.65	107858.05
<b>IV. PREFINANȚARE *</b>	0	0	0	0	0	0
<b>V. TOTAL CHELTUIELI ELIGIBILE (III-IV)**</b>	122.440	1434.3	0	1434.3	13147.65	107858.05

\* Se completează numai în CR (cel târziu la cea finală) pentru prefinanțarea nededusă prin CR aferente CPrefinanțare (neconcordante între sumele virate și cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - dacă este cazul

\*\* Aplicabil pentru coloana 5

7. Prin prezenta cerere de rambursare solicit suma de 13147.65 LEI, reprezentând cheltuieli eligibile și TVA reprezentând 0 LEI (după caz). Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare

Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare	Prefinanțare*	Suma solicitată la rambursare fără prefinanțare	Suma solicitată spre rambursare prin prezenta cerere pe surse de finanțare
(1)	(2)	(3) = (1) - (2)	FEDR = (3) x %
13147.65	0	13147.65	BS = (3) x %
			2629.53

\* Se completează numai în CR (cel târziu la cea finală) pentru prefinanțarea nededusă prin CR aferente CPrefinanțare (neconcordante între sumele virate și cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - dacă este cazul



ID Proiect: P\_38\_543, Nr. Ctr. 98/09.09.2016, MySMIS: 104349, Apel - POC-A1-A1.2.1-C-2015



## 8. Declarație pe proprie răspundere a Beneficiarului:

În calitate de Beneficiar declar următoarele:

- A) Cererea de Rambursare se bazează doar pe cheltuieli efectuate și efectiv plătite;
- B) Cheltuielile solicitate sunt eligibile și au survenit în perioada de eligibilitate;
- C) Contribuția pentru co-finanțare este determinată în conformitate cu prevederile Contractului de Finanțare;
- D) Proiectul nu este finanțat prin alte instrumente ale CE și nici prin alte instrumente naționale de co-finanțare decât cele precizate în Contractului de Finanțare;
- E) Toate tranzacțiile sunt înregistrate în sistemul contabil distinct, deci suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;
- F) Cerințele în ceea ce privește publicitatea au fost îndeplinite în conformitate cu prevederile din Contractului de Finanțare;
- G) Regulile privind Ajutorul de Stat, achizițiile publice, protecția mediului și egalității de șanse au fost respectate;
- H) Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de Finanțare și a contractelor de achiziție publică;
- I) Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislației Naționale;
- J) Declar ca prezenta Cerere de Rambursare a fost completată cunoscând prevederile articolului 326 din Codul penal, cu privire la falsul în declarații.

Declar că toate documentele originale așa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituție, stampilate, semnate și sunt la dispoziția consultării în scopul auditului.

Sunt conștient de faptul că, în cazul nerespectării prevederilor contractuale sau în cazul fondurilor solicitate nejustificat din cadrul acestei Cereri de Rambursare, este posibil să nu se plătească, să fie corectate sau să se recupereze sumele plătite nejustificat.

**Organizația Beneficiarului:**

**Nume și Prenume:**

DANIAN IONUȚ ANDREI

**Funcția: Director Proiect**

**Data: 07.02.2017**



**9. Lista Anexe** – se va completa de către beneficiar cu documentele efectiv atașate cererii de rambursare în cauză. Aceste documente trebuie să figureze și în OPIS.

Nr. crt.	Denumire Anexe
1.	Raport de progres
2	Documente însoțitoare: (conform contractului de finanțare)

<b>Funcția: Director Proiect</b>	<b>Funcția: Reprezentant Legal</b>
<b>Nume Prenume: DAMIAN IONUT ANDREI</b>	<b>Nume Prenume DAMIAN IONUT</b>
<b>ANDREI Semnătura:</b>	<b>Semnătura:</b>
<b>Data: 07.02.2017</b>	<b>Data: 07.02.2017</b>



A se completa de către instituțiile oficiale:

<b>Nume / Semnătură OF OI/AM:</b> GIANINA NEAGU <b>Data primirii de către OF:</b> 07.02.2017 <b>Data verificării:</b> 09.02.2017 <b>Observații :</b>	<b>Nume / Semnătură Șef SMFC OI/AM:</b> SAMBA HILGON <b>Data :</b> 03.02.2017 <b>Verificat și aprobat Cererea de Rambursare în sumă de:</b> 13.147,65 LEI <b>Data :</b> 03.02.2017
--	---

<b>Autoritatea de Management/Organism Intermediar</b>  <b>Bun de plată în suma de:</b> 13.147,65 lei <b>TR = 10.518,12 lei ; BS = 2.629,53 lei</b> <b>Nume / Semnătura Responsabil</b> SORINA LUMITRESCU  <b>Funcția</b> DIRECTOR GENERAL OI CERCETARE  <b>Data:</b> .....
--

