



**PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR
COMISIA PENTRU INDUSTRII ȘI SERVICII**

Telefon: 021.316.03.43.

e-mail: cp03@cdep.ro

Conf. cu originalul

București, 08.04.2026

Nr. 7c-3/363/2025

**BIROUL PERMANENT
AL
CAMEREI DEPUTAȚILOR**

Vă înaintăm, alăturat, **Raportul** asupra *proiectului de Lege privind completarea Legii nr.121 din 18 iulie 2014 privind eficiența energetică*, transmis cu adresa nr.**PLx.418/2025** din 22 octombrie 2025.

În raport de obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din categoria **legilor ordinare**.

În conformitate cu prevederile art.75 din Constituția României, republicată, și ale **art.92 alin.(9) pct.1** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările ulterioare, **Camera Deputaților** este **Cameră decizională**.

**PREȘEDINTE,
Sándor BENDE**



PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR
COMISIA PENTRU INDUSTRII ȘI SERVICII

Telefon: 021.316.03.43.

e-mail: cp03@cdep.ro

București, 08.04.2026

Nr. 7c-3/363/2025

R A P O R T

**asupra proiectului de Lege privind completarea Legii nr.121 din 18 iulie 2014
privind eficiența energetică**

În conformitate cu prevederile **art.95** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările ulterioare, Comisia pentru industrii și servicii a fost sesizată, spre dezbateri în fond, cu *proiectul de Lege privind completarea Legii nr.121 din 18 iulie 2014 privind eficiența energetică*, transmis cu adresa nr.**PLx.418/2025** din 22 octombrie 2025, înregistrat la comisie sub nr.7c-3/363/2025 din 22 octombrie 2025.

Consiliul Legislativ, cu avizul nr.539/28.07.2025, a avizat favorabil propunerea legislativă, cu observații și propuneri.

Consiliul Economic și Social, cu avizul nr.4206/16.07.2025, a avizat favorabil proiectul de act normativ, cu observații.

Consiliul Concurenței, prin adresa nr.RG/9792/29.07.2025, menționează că modificările propuse nu intră sub incidența dispozițiilor Legii concurenței nr. 21/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare, sau normelor naționale și europene în domeniul ajutorului de stat.

Senatul, în calitate de primă Cameră sesizată, **a adoptat** proiectul de lege în condițiile articolului 75 alineatul (2) teza a III-a din Constituția României, republicată.

Membrii Comisiei pentru sănătate și familie au examinat proiectul de lege în ședința din 3 noiembrie 2025 și au hotărât, cu unanimitate de voturi, avizarea favorabilă a proiectului de lege cu un amendament admis, conform adresei nr.7c-10/436 din 4 noiembrie 2025.

Membrii Comisiei juridice, de disciplină și imunități au examinat proiectul de lege în ședința din 11 noiembrie 2025 și au hotărât, cu majoritate de voturi, avizarea favorabilă a proiectului de lege.

Membrii Comisiei pentru mediu și echilibru ecologic au examinat proiectul de lege în ședința din 18 noiembrie 2025 și au hotărât, cu unanimitate de voturi, avizarea favorabilă a proiectului de lege, conform adresei nr.7c-8/483 din 19 noiembrie 2025.

Proiectul de lege are ca **obiect de reglementare** completarea Legii nr.121/2014 cu un nou articol, respectiv art.6¹. Intervenția legislativă vizează să asigure autonomia energetică a unităților medicale la nivel județean și regional, prin încurajarea producerii și stocării energiei pentru consum propriu.

În conformitate cu prevederile **art.62** și ale **art.133** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările ulterioare, membrii Comisiei pentru industrii și servicii au examinat proiectul de lege în ședința din **7 aprilie 2026**.

La lucrările comisiei au fost prezenți deputați conform listei de prezență.

La lucrările comisiei a participat, în calitate de invitat din partea Autorității Naționale de Reglementare în Domeniul Energiei, domnul director Viorel Alicuș.

În urma dezbaterilor și a opiniilor exprimate, membrii Comisiei pentru industrii și servicii au hotărât, cu **unanimitate de voturi**, să propună plenului Camerei Deputaților **adoptarea proiectului de Lege privind completarea Legii nr.121 din 18 iulie 2014 privind eficiența energetică cu amendamente admise**, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul raport.

În raport de obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din categoria **legilor ordinare**.

În conformitate cu prevederile **art.75** din Constituția României, republicată, și ale **art.92 alin.(9) pct.1** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu modificările ulterioare, **Camera Deputaților este Cameră decizională**.

PREȘEDINTE,
Sándor BENDE

SECRETAR,
Claudiu MANTA

AMENDAMENTE ADMISE

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Amendamente admise/autor	Motivare
1.	Titlul Legii LEGE privind completarea Legii nr.121 din 18 iulie 2014 privind eficiența energetică	Titlul Legii LEGE pentru completarea Legii nr. 121/2014 privind eficiența energetică <i>Autor: Marius Alecsandru - USR</i>	Corectură de tehnică legislativă.
2.	Articol unic: Legea nr. 121 din 18 iulie 2014 privind eficiența energetică, publicată în Monitorul Oficial nr. 574 din 01 august 2014 se completează după cum urmează:	Art. I. - După articolul 6 din Legea nr.121/2014 privind eficiența energetică, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea 1 , nr. 574 din 1 august 2014, cu modificările și completările ulterioare, se introduce un nou articol, articolul 6¹, cu următorul cuprins: <i>Autor: Marius Alecsandru - USR</i>	Corectură de tehnică legislativă.
3.	1. După articolul 6 se introduce articolul 6¹, cu următorul conținut: „Art.6¹ - Independența energetică a unităților sanitare publice (1) Unitățile sanitare publice, organizate la nivel județean și regional, pot să își asigure necesarul de energie electrică pentru autoconsum din cel puțin o sursă de energie regenerabilă, prin sisteme proprii de producție și stocare a energiei, (2) Sursele regenerabile de energie utilizate includ, cu prioritate, energia solară produsă prin panouri fotovoltaice instalate pe acoperișuri sau terenuri adiacente unităților sanitare organizate la nivel județean și regional. (3) În cazul declarării stării de urgență, stării de alertă sau stării de asediu, precum și în orice alte situații de forță majoră care determină	„Art. 6¹. – Autonomia energetică a spitalelor județene și regionale <i>Autor: Marius Alecsandru – USR</i> (1) Spitalele județene și regionale au dreptul să își asigure necesarul de energie electrică pentru autoconsum din cel puțin o sursă de energie regenerabilă, prin sisteme proprii de producție și stocare a energiei. <i>Autor: Marius Alecsandru – USR</i> (2) Se elimină. <i>Autor: Comisia pentru sănătate și familie</i> (2) În cazul declarării stării de urgență, stării de alertă sau stării de asediu, precum și în orice alte situații de forță majoră	Termenul de autonomie este mai frecvent asociat cu posibilitatea de a instala sisteme care au capacitatea de a folosi energia din surse regenerabile, inclusiv cea stocată în baterii, pentru a acoperi consumul pe perioade în care sursa principală (rețeaua națională de distribuție) nu este disponibilă. Se va utiliza termenul de spital pentru a înlătura orice confuzie privind obligativitatea altor unități sanitare de a-și asigura autonomia energetică. La alin (1) - Alimentarea neîntreruptă cu energie electrică este vitală pentru funcționarea echipamentelor și desfășurarea intervențiilor medicale. În acest sens, spitalele au obligația de a asigura continuitatea serviciului medical care trebuie corelat cu dreptul lor de a veni în preîntâmpinarea oricăror probleme care ar putea afecta continuitatea activităților medicale. Astfel, prin acest amendament se creează posibilitatea spitalelor județene/regionale de a iniția proiecte și măsuri de instalare a unor sisteme de producție și stocare a energiei din surse regenerabile care să

	imposibilitatea furnizării de energie electrică din rețeaua publică de transport a energiei electrice, unitățile sanitare publice prevăzute de alin.(1) al prezentului articol trebuie să asigure continuitatea autonomă a alimentării cu energie electrică produsă prin surse regenerabile și stocată în baterii la nivel local și prin sisteme de rezervă. (4) Finanțarea acestor măsuri se realizează din fonduri europene, bugetul de stat, precum și din alte surse legale."	care determină imposibilitatea furnizării de energie electrică din rețeaua publică de distribuție a energiei electrice, spitalele prevăzute la alin. (1) pot să asigure continuitatea autonomă a alimentării cu energie electrică produsă prin surse regenerabile și stocată în baterii la nivel local și prin sisteme de rezervă. <i>Autor: Marius Alecsandru – USR</i> (3) Spitalele prevăzute la alin. (1) stabilesc, prin decizia conducerii unității, în funcție de capacitatea de producție și de stocare a energiei din surse regenerabile, ordinea de prioritate a secțiilor esențiale care sunt alimentate cu energie electrică provenită din aceste surse. Secțiile esențiale includ secțiile de terapie intensivă, blocurile operatorii, laboratoarele de urgență și alte secții considerate esențiale în funcție de specificul activității desfășurate în spitalul respectiv. <i>Autor: Marius Alecsandru – USR</i> (4) Finanțarea acestor măsuri se realizează din fonduri europene, bugetul de stat, precum și din alte surse legale. <i>Autor: Marius Alecsandru - USR</i> (5) Unitățile spitalicești vor avea în vedere creșterea eficienței energetice în procese tehnologice și în echipamente și sisteme tehnice din unități spitalicești, reducerea consumului de energie primară, a costurilor asociate, a emisiilor de gaze cu efect de seră, creșterea calității serviciilor medicale, în beneficiul pacienților, precum și instalarea unui sistem de management energetic la nivelul conturului de consum energetic al unității spitalicești, sistem care va trebui menținut în funcțiune cel puțin 5 ani." <i>Autor: Comisia pentru industrii și servicii</i>	asigure continuitatea activității medicale. În baza acestei propuneri, spitalele vor putea iniția și demersuri pentru accesarea unor fonduri care să permită asigurarea și garantarea continuității activității medicale. Cadrul legislativ actual și politicile publice promovează instalarea unor tehnologii de obținere a energiei din surse regenerabile, dar acestea pot fi eligibile cu condiția să genereze economii de energie care să poată fi verificate și contorizate sau estimate (Anexa nr 3 a Legii nr. 121/2014) Obiectivul principal al prezentei inițiative legislative este acela de a asigura continuitatea actului medical în situații excepționale, economia de energie fiind o consecință inerentă măsurilor luate pentru creșterea autonomiei energetice a spitalelor. La alin (2) - Corectură de tehnică legislativă. Totodată alineatul (2) din proiectul depus inițial și adoptat de către Senat a fost respins în Comisia de sănătate. Ca atare se renumerează alineatele. La alin (3) - Pentru spitalele noi, dotarea cu surse de alimentare energetică regenerabilă este necesară pentru a asigura continuitatea serviciilor medicale vitale în situații de forță majoră, precum crize sau conflicte, când rețeaua energetică națională poate fi întreruptă pentru nedeterminate. Astfel, perioade proiectul contribuie la îndeplinirea obiectivelor de securitate națională, cât și a obiectivelor climatice ale UE, oferind un cadru durabil și sigur pentru continuitatea serviciului medical și funcționarea spitalelor noi în orice condiții. Cadrul legislativ construcțiile noi actual să-și obligă asigure performanța energetică (NZeb), iar necesarul de energie să fie acoperit din cel puțin 30% energie produsă din surse regenerabile. În același timp, energia din surse regenerabile poate fi consumată pentru orice tip de activitate (încălzire, iluminat, sisteme de ventilație, etc) fără a oferi garanții suplimentare cu privire la continuitatea desfășurării activităților medicale. Astfel, cadrul legislativ actual nu acoperă necesitatea funcționării serviciului medical în situații
--	--	---	--

			de urgență în care sursele de energie (din rețeau publică sau complementare) nu funcționează. Astfel, prin acest amendament, spitalele noi vor putea să producă și stocheze energii din surse regenerabile exclusiv în vederea asigurării funcționării și continuității activităților medicale, în special din secțiile critice. La alin (4) - Amendamentul are în vedere prioritizarea consumului de energie din surse regenerabile pentru a garanta astfel continuitatea activităților critice (ATI, bloc operator etc.) în situații de criză (pene de curent, dezastre naturale). Deși în legislație este prevăzută posibilitatea spitalelor de a-și acoperi cel puțin 30% din consumul de energie din surse regenerabile, totuși activitățile critice ale unui spital nu sunt prevăzute a fi acoperite în mod prioritar - astfel că, în situații extreme, activitatea spitalelor poate fi afectată foarte grav conducând la discontinuitatea serviciilor medicale. În urma adoptării amendamentului propus, spitalele sunt obligate să prioritize secțiile care asigură continuitatea desfășurării activităților critice și al căror consum de energie va fi acoperit în mod prioritar din resursele regenerabile, în funcție de capacitatea de producție și stocare a energiei produse astfel. La alin (5) - Corectură de tehnică legislativă, necesară pentru renumerotarea alineatelor
4.	2. În termen de 6 luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Guvernul României aprobă prin hotărâre normele metodologice de punere în aplicare a prezentei legi.	Art. II. - În termen de 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Energiei și Ministerul Sănătății elaborează normele metodologice de punere în aplicarea a dispozițiilor art. 6¹ din Legea nr. 121/2014 privind eficiența energetică, cu modificările și completările ulterioare, cu completarea dispusă prin prezenta lege, care vor fi aprobate prin hotărâre a Guvernului. <i>Autor: Marius Alecsandru - USR</i>	Corectură de tehnică legislativă.