**ACTE NECESARE IN VEDEREA INCHEIERII CONTRACTULUI DE FURNIZARE**

**DE SERVICII MEDICALE IN CADRUL PROGRAMULUI NATIONAL DE DIABET ZAHARAT –EVALUAREA PERIODICA A BOLNAVILOR CU DIABET ZAHARAT PRIN DOZAREA HEMOGLOBINEL GLICOZILATE**

**PENTRU ANII 2017-2018**

**Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în ordinea menţionată în opis si numerotate.Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat.**

1. Cerere tip pentru intrarea in relatie contractuala pentru anul 2017, conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CAS Mures.(Anexa nr.1)
2. Dovada de evaluare a furnizorului de servicii medicale, in termen la data incheierii contractului si Declaratia privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CAS Mures) valabila la data incheierii contractului.(Anexa nr. 2)
3. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului .
4. Dovada plăţii la zi a contribuţiei la Fond pentru asigurări sociale de sănătate şi a contribuţiei pentru concedii şi indemnizaţii, efectuată conform prevederilor legale în vigoare.

**CRITERIUL EVALUARE:**

RESURSE UMANE

* **Tabel cu personalul medico-sanitar (conform ANEXA 18B/18C)** atât pe suport de hârtie cât si pe suport magnetic (CD) - cu mentionarea fiecarui punct de lucru, semnat si stampilat;(Anexa nr.3)
* Pentru fiecare persoana menţionată se vor depune, în copie, următoarele documente, in aceasta ordine:
	+ **Copie BI/CI;**
	+ **Certificatul de membru** al organizaţiei profesionale din care face parte (CM; OAMGMAMR) **vizat** si având menţionate competenţele, unde este cazul; pentru **medicii pensionari** inclusiv avizul pozitiv obtinut de la Comisia de avizare a prelungirii activitatii medicilor dupa implinirea varstei de pensionare; pentru biologi, biochimisti, chimisti, farmacisti: **Autorizatia de libera practica**- daca nu este mentionat gradul profesionalpe certificatul de membrusi **Certificatul** **de membru** eliberat de OBBCSSR/ organizatiile de specialitate, **vizat**;
	+ **Asigurarea de răspundere civilă** pentru practica medicală, încheiată la o societate autorizată şi în limita minimă;
	+ **Contractul de munca** (pentru contractele inregistrate dupa data de 01.01.2011, se va atasa si inregistrarea de la REVISAL) / **contract prestări servicii**
	+ **Declaraţia pe proprie raspundere**, **in original**, **datata, semnata si parafata**, care să cuprindă ***specificarea tuturor locurilor de muncă (in contract cu CAS sau nu) şi a intervalului orar din fiecare loc în parte (pe zile şi ore); (Anexa nr. 4)***
* **Tabel cu aparatele/echipamentele/instalaţiile din dotare (Anexa nr 5 )**
	+ ***laboratoarele de analize medicale*** **– vor depune DOAR PENTRU aparatele cu care se efectueaza hemoglobina glicozilata, copie după:**
		1. **fişa tehnică** vizată de producator/distribuitor/firma de service a fiecărui aparat din care să reiasă seria si numarul aparatului, anul fabricaţiei, capacitatea de lucru, meniul de teste;
		2. document privind **modalitatea de detinere** (contractul cumpărare/inchiriere/leasing, factura, etc);
		3. **declaratia marca CE pentru tipul de aparat / avizul de utilizare pentru aparatele second hand,**  emise conform prevederilor legale in vigoare, pentru aparatura din dotare, dupa caz;
		4. **contract de service,** care **sa includa verificarile periodice** conform normelor producatorului aparatului,încheiat cu un **furnizor avizat (se va depune si avizul)** ***atat de Ministerul Sanatatii sau Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale,*** conform prevederilor legale în vigoare**, *cat si de producator sau un furnizor agreat de producator****,* pentru aparatele iesite din perioada de garantie si valabil pe perioada de derulare a contractului de furnizare de servicii medicale; in situatia in care firma producatoare nu mai exista se va depune contract de service incheiat cu un furnizor avizat de catre ***Ministerul Sanatatii sau Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale***; pentru aparatele care ies din garantie pe parcursul derularii contractului de furnizare de servicii medicale furnizorii sunt obligati sa prezinte contractul de service anterior expirarii perioadei de garantie;
		5. documente prin care producătorul de aparatură de laborator, reactivi și consumabile, certifică **respectarea standardului SR EN ISO 13485:2003** sau **SR EN ISO 13485 dintr-un an ulterior anului 2003** **pentu toate aparatele, reactivii și consumabilele** utilizate pentru serviciile medicale paraclinice-hemoglobina glicozilata, ce fac obiectul contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

**CRITERIUL DE CALITATE :**

**Certificat SR EN ISO/CEI 15189**, însoţit de **anexa** care cuprinde lista de analize medicale de laborator acreditate în termen de valabilitate; Pentru furnizorii care detin mai multe puncte de lucru, criteriul calitate se va depune pentru fiecare punct in parte, astfel incat sa reiasa din contract si raportul de evaluare, denumirea/codul punctului de lucru respectiv ;

1. Declaraţia reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CAS Mures (specificat pentru fiecare punct de lucru, (conform Anexei nr. 6 ce se poate descărca / printa de pe site-ul CAS Mures);
2. Date de contact ale furnizorului privind accesul la informatii publice, ( adresa poştă electronică, nume persoana de contact si telefon persoana de contact);
3. Date identificare reprezentant legal (nume, prenume, cnp.)
4. Declaraţia reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate (conform Anexa nr 7ce se poate descărca / printa de pe site-ul CAS Mures);
5. Declaraţia reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relaţia cu CAS Mures, însoţită de o imputernicire legalizată, daca este cazul;(anexa nr 8)
6. Declaratie pe proprie răspundere a reprezentantului legal referitor la faptul că unitatea utilizează reactivi care au declaraţii de conformitate CE emise de producători şi că practică o evidenţă de gestiune cantitativ-valorică corectă şi la zi pentru reactivi, pe toată durata derulării contractului (Anexa nr 9)
7. Declaraţia reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale din care să rezulte că nu au încheiate sau nu încheie pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casele de asigurări de sănătate contracte, convenții sau alte tipuri de înțelegeri cu alți furnizori care se află în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate sau în cadrul aceluiași furnizor, în scopul obținerii de către aceștia/personalul care își desfășoară activitatea la aceștia, de foloase/beneficii de orice natură,care să fie în legătură cu obiectul contractelor încheiate cu casele de sigurări de sănătate. (Anexa nr 10)
8. **Tabel oferta**  hemoglobina glicozilata (conform Anexei nr.11).

**NOTA FINALA:**

Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar în ordinea menţionată în opis.

1. Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat .
2. Toate documentele trebuie să fie în termen la data semnarii contractului.
3. Toate documentele depuse în copie vor purta, **pe fiecare pagină**, menţiunea “conform cu originalul” şi vor fi semnate de reprezentantul legal şi ştampilate.
4. Dosarele incomplete, precum si documentele neconforme ca forma, continut si valabilitate nu vor fi validate.

**Atenţie!!! Nedepunerea documentelor în forma solicitată, la termenul precizat, pot conduce pana la respingerea dosarului.**