**CONTRACTARE 2018**

**DOCUMENTELE NECESARE INCHEIERII CONTRACTULUI DE FURNIZARE DE SERVICII MEDICALE IN ASISTENŢA MEDICALĂ AMBULATORIE PENTRU SPECIALITATEA CLINICĂ DE MEDICINĂ FIZICĂ ŞI DE REABILITARE, CU CASA DE ASIGURARI DE SANATATE MURES**

1. cererea/solicitarea pentru intrare în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate;-conform modelului anexat
2. dovada de evaluare a furnizorului, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului
3. contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă, potrivit legii
4. codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare sau codul numeric personal al reprezentantului legal - copia buletinului/cărţii de identitate, după caz
5. 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
6. contractul de service încheiat cu un furnizor avizat de Ministerul Sănătăţii sau Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatele ieşite din perioada de garanţie şi valabil pe perioada de derulare a contractului de furnizare de servicii medicale. Pentru aparatele care ies din garanţie pe parcursul derulării contractului de furnizare de servicii medicale furnizorii sunt obligaţi să prezinte contractul de service anterior expirării perioadei de garanţie
7. declaraţie pe propria răspundere cu privire la contractele încheiate cu alte case de asigurări de sănătate conform modelului din norme; -anexa 1
8. programul de lucru al furnizorului si programul de lucru al personalului medico-sanitar care isi exercita profesia la furnizor -anexa 6
9. Declaraţia reprezentantului legal al furnizorului de servii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relatia cu CAS MURES însoţită de o împuternicire legalizata (conform modelului ce se poate descărca /printa de pe site-ul CAS MURES)-anexa 8.
10. Copia actului de identitate pentru reprezentantul legal si daca este cazul pentru persoana imputernicita.

11.Lista personalului medico-sanitar care îşi exercită profesia la furnizor; -anexa 5

1. Certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, pentru fiecare medic, care își desfășoarăactivitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, documenr care se eliberează/avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civIlă în domeniul medical
2. Declaraţie medicului pe propria răspundere cu privire la contractele încheiate cu alte case de asigurări de sănătate conform modelului din norme anexa 2

14.Actul doveditor prin care personalul medico-sanitar îşi exercită profesia la furnizor, copie de pe contractul individual de munca și extras din REVISAL - actualizat. Pentru personalul cu contract prestari servicii copie după contract

15.Documentul care atestă gradul profesional pentru medici

1. Parafa medic–
2. Copia actului de indentitate pentru medici–
3. Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistenţii care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează/avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical–Certificat (aviz) de liberă practică pentru fiziokinetoterapeuţi, kinetoterapeuţi, balneofizio-kinetoterapeut şi profesor de cultură fizică medicală eliberat conform prevederilor legale–
4. Copie a actului de identitate pentru asistentii medicali, fiziokinetoterapeuţi, kinetoterapeuţi, balneofizio- kinetoterapeut şi profesor de cultură fizică medicală,
5. Copie Diploma si copie malpraxis pentru maseur, băieș –
6. **Aparatura**

1.lista cu tipul şi numărul de aparate aflate în dotare- anexa 7-insotita de :

* Notele de fundamentare A si B
* Documentele care fac dovada detinerii legale pentru aparatura din dotare declarata :

- fisele tehnice ale aparatelor ,

-avizul de utilizare, emis conform prevederilor legale în vigoare, pentru dispozitivele medicale din dotare achiziţionate „second hand”. Această prevedere reprezintă condiţie de eligibilitate pentru aparatul/aparatele respective, în vederea atribuirii punctajului conform metodologiei de mai jos, respectiv a menţinerii sumelor rezultate din aplicarea acestuia,

2.Chestionarul de evaluare a bazei de tratament;

NOTA :

1. Documentele necesare încheierii contractelor se transmit în format electronic asumate fiecare in parte prin semnătura electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal al furnizorului. Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea şi exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.
2. Documentele necesare încheierii contractelor, se transmit în format electronic la adresa de e-mail: contractare\_recuperare@casmures.ro
3. Documentele solicitate în procesul de contractare sau în procesul de evaluare a furnizorului existente la nivelul casei de asigurări de sănătate nu vor mai fi transmise la încheierea contractelor, cu excepţia documentelor modificate sau cu perioadă de valabilitate expirată, care se transmit în format electronic cu semnătura electronică extinsă/calificată.
4. Toate documentele trebuie să fie în termen de valabilitate la data incheierii contractului.

5. Dosarele incomplete sau documentele care nu respectă formatul solicitat de CAS MUREȘ nu pot fi validate. Invalidarea unor documente conduce la respingerea dosarului de contractare.

6.Medicii pentru a intra in relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate trebuie să dețină semnătura electronică extinsă.

Atenţie!!! Nerespectarea calendarului afișat pe site-ul CAS MUREȘ, privind perioada transmiterii/depunerii documentelor atrage dupa sine neîncheierea contractelor. Încheierea de noi contracte se va putea desfășura doar în condițiile declanșării unei perioade de contractare aprobate de conducerea CAS MUREȘ în conformitate cu prevederile legale în vigoare.