**IN ATENTIA FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE DE INGRIJIRI PALIATIVE LA DOMICILIU**

**OPIS DOCUMENTE**

**In vederea incheierii actelor aditionale la contractele de furnizare de servicii medicale pe anul 2019 sau a contractelorde furnizare de servicii medicale pe anul 2019 pentru furnizorii noi aveti obligatia de a transmite la sediul CJAS Buzau *pe suport electronic(CD) si pe suport letric*, pana la data de 09 iulie 2019 inclusiv, documentele necesare contractarii, documente semnate cu semnatura electronice extinsa/confirmata pe fiecare fila.**

**Documente furnizor:**

* cerere de intrare in relatie contractuala cu CJAS Buzau conform machetei conform **MODEL TIP** 2019HCP cerere contractare;
* dosar furnizor - conform **MODEL TIP** 2019HCP Macheta ingrijiri;
* copie de pe actul constitutiv;
* autorizatia de functionare eliberata de Ministerul Sanatatii in termen de valabilitate. Autorizatia sanitara de functionare;
* dovada de evaluare a furnizorului, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;
* contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă, potrivit legii;
* codul unic de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare sau codul numeric personal - copia BI/CI reprezentantului legal;
* împuternicire legalizată pentru persoana desemnată ca împuternicit legal în relaţia cu casa de asigurări de sănătate, copie BI/CI;
* 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;
* lista cu mijloacele de transport ale firmei in vederea deplasarii la domiciliul asiguratilor si documentele care atesta apartenenta lor la firma/ ca pot fi utilizate de catre firma;
* lista cu echipamentele şi/sau instrumentarul specific aflate în dotare şi documentele care atestă modalitatea de deţinere a acestora, conform legii;
* programul de activitate al furnizorului, programul de activitate al medicilor şi al personalului medico-sanitar care îşi desfăşoară activitatea la furnizor, completat pentru fiecare în parte:nume, prenume, CNP, programul de lucru/zi, profesia conform **MODEL TIP**  –2019HCP Anexa 44;
* declaraţie pe proprie răspundere dată de reprezentantul legal al furnizorului în baza art.204, alin(2) din Contractul-cadru conform **MODEL TIP** –2019HCP Declaratie 1;
* declaratie actualizare documente conform **MODEL TIP**  - 2019HCP declaratie2
* Declaratie pe propria raspundere cu privire la contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate, conform modelului prevazut in norme **MODEL TIP**  2019HCP Anexa 31 G
* extras REVISAL/ salariat accesat si listat de pe site-ul ITM Buzau prin grija furnizorului;

**Personalul-** conform Ordinului MS/CNAS nr. 397/836/2018 Anexei nr.31B art.3, alin.1- in vederea stabilirii de contract personalul este punctat proportional cu timpul lucrat la furnizor.

**Medici:**

* 1. copii BI/CI

1. Certificat de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic, valabil la data încheierii contractului și documentul care face dovada de supraspecializare/atestat/studii complementare de îngrijiri paliative
2. Atestat de liberă practică eliberat de Colegiul Psihologilor din România
3. copii ale actelor doveditoare prin care medicii îşi exercită profesia la furnizor( contract de munca, contract prestari servicii);
4. copii ale documentelor care atesta gradul profesional pentru medici;
5. declaratie pe proprie răspundere a medicilor cu privire la alte locuri de muncă conform **MODEL TIP** 2019HCP declaratie3 medici
6. avizul anual privind exercitarea profesiei;

\*(Pentru medicii care au depășit vârsta de pensionare (67 de ani) și profesează în unități sanitare private, pentru a intra în relație contractuală cu CJAS Buzau este necesar avizul privind necesitatea prelungirii activității eliberat de către comisia constituită la nivelul DSP jud./MB cf. art. 391, alin. (8) din Legea 95/2006);

**Asistenti si fiziochinetoterapeut:**

* 1. copii BI/CI;

1. certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistenţii medicali care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului, şi reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează / avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical; autorizatia de libera practica pentru fizioterapeut( kinetoterapeut/ balneofiziokinetoterapeut/ profesor de cultura fizica medicala), valabila la data incheierii contractului;
2. documentul care face dovada de studii aprofundate de îngrijiri paliative
3. avizul anual privind exercitarea profesiei;
4. copii ale actelor doveditoare prin care personalul îşi exercită profesia la furnizor( contract de munca, contract prestari servicii);
5. declaratie pe proprie răspundere a asistenţilor medicali cu privire la alte locuri de muncă conform **MODEL TIP**  2019HCP declaratie3 asistent;
6. declaratie pe proprie răspundere a kinetoterapeutilor cu privire la alte locuri de muncă conform **MODEL TIP**  2019HCP declaratie3 kineto .

**Termen de depunere a documentelor 01.07.2019 - 09.07.2019.**

Medicii pentru a intra în relație contractuala cu casa de asigurări de sănătate trebuie sa deţină semnătură electronică extinsă/calificată.

Lipsa oricaror documente sau prezentarea de documente expirate si/sau incorecte precum si depasirea termenului de depunere atrage dupa sine respingerea acestora si implicit neincheierea contractului.

Documentele neasumate prin semnatură electronică nu se iau în considerare.

**Director Directia Relatii Contractuale,**

**Ec. GRIGORE Paula**