|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr crt | ACTE | Ptr.furnizorii aflati in contract |
| 1 | Cerere/solicitare pentru intrarea în relatie contractuală cu casa de asigurări de sănătate , conform  | DA |
| 2 | Dovada de acreditare sau de înscriere în procesul de acreditare a furnizorului, precum și a punctelor de lucru, după caz, pentru furnizorii care au această obligație conform prevederilor legale în vigoare, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului; | Dupa caz |
| 3 | Contul deschis la Trezoreria Statului/bancă | NU |
| 4 | Certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare  | NU |
| 5 | Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical pentru furnizor, valabila la data incheierii contractului |  |
| 6 | lista asumată prin semnătura electronică, cu personalul de specialitate angajat care intră sub incidența contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate și care îşi desfăşoară activitatea în mod legal la furnizor, precum și programul de lucru al acestuia, conform modelului prevăzut în n**orme, Anexa 49 lit.A si C.** Lista cuprinde informații necesare incheierii contractului. **EXTRAS revisal.**  | DA |
| 7 | lista cu tipurile de mijloace specifice de intervenţie din dotare; | DA |
| 8 | autorizaţia de funcţionare emisă de direcţia de sănătate publică, în conformitate cu prevederile legale în vigoare; | NU |
| 9 | actul de înfiinţare/organizare în concordanţă cu tipurile de activităţi pe care le desfăşoară | NU |
| 10 | avize de utilizare sau buletine de verificare periodică pentru dispozitivele medicale aflate în dotarea unităţilor mobile de intervenţie, după caz, emise de ANMDMR conform prevederilor legale în vigoare;  | NU |
| 11 | certificatul de membru al CMR pentru fiecare medic care îşi desfăşoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege care funcţionează sub incidenţa contractului, valabil la data încheierii contractului şi reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează/avizează şi pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical; | Dupa caz |
| 12 | certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistentul medical/sora medicală/moaşa care îşi desfăşoară 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 şi pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical. | Dupa caz |
| 13. | dovada de implementare sistem de urmărire a mijloacelor de transport prin sistemul GPS şi de stocare a informaţiilor. | DA |

 OPIS

Pentru furnizorii noi ce vor sa intre in contract cu CAS Buzau, toate documentele din opis vor fi trimise la adresa din anunt.

Documentele necesare încheierii contractelor se transmit în format electronic asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal al furnizorului.Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea şi exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.

Documentele solicitate în procesul de contractare 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.

**Director Relatii Contractuale**

**Jr.Simona Anghel**