



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ
Str. Prahova, nr.5, Targu Jiu, Gorj, Romania – cod postal: 210126
E-mail: office@casgorj.ro Tel.: 0253 223 940 / 0253 223 950
casj-gj@casgorj.ro 0353 805 872 / 0353 805 873
Fax: 0253 223 621 TelVerde: 0800 800 963
Operator de date cu caracter personal numărul: 374

Nr. 6465/04.04.2022

În atenția,

**FURNIZORILOR DE SERVICII DE MEDICINA FIZICA SI DE REABILITARE
IN BAZA DE TRATAMENT**

Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2022, va invitam sa transmiteti la sediul CAS Gorj următoarele documente necesare încheierii contractului de furnizare de servicii de medicina fizica si de reabilitare in baza de tratament, numai în format electronic asumate fiecare in parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului, la adresa de e-mail contractare reca@casgorj.ro, in perioada 11.04.2022 – 12.04.2022.

NR. CRT.	OPIS
1	Cererea/solicitarea pentru intrare in relatie contractuala cu casa de asigurari de sanatate Cererea va purta numar de inregistrare de la furnizorul de servicii medicale. (conform modelului).
2	Dovada de evaluare a furnizorului , precum și a punctului/punctelor de lucru secundar(e), după caz – pentru furnizorii care au aceasta obligatie conform prevederilor legale in vigoare, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului. Dovada de evaluare se depune la contractare numai de furnizorii care au evaluarea facuta de alta casa de asigurari de sanatate decat cea cu care furnizorul doreste sa intre in relatie contractuala.
3	Dovada de acreditare sau de inscriere in procesul de acreditare a furnizorului , precum și a punctului/punctelor de lucru secundar(e), după caz – pentru furnizorii care au aceasta obligatie conform prevederilor legale in vigoare, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului. Dovada de acreditare se depune la contractare de furnizorii care nu au aceasta obligatie si au optat sa se acrediteze.
4	Cont deschis la Trezoreria Statului (pentru SRL și spitale) sau la banca (pentru CMI), potrivit legii.
5	Codul de inregistrare fiscala – codul unic de inregistrare sau codul numeric personal al reprezentantului legal – copia buletinului/cartii de identitate, dupa caz ;
6	Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical pentru furnizor, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului, cu exceptia cabinetelor medicale individuale si a societatilor cu raspundere limitata, cu un singur medic angajat;
7	Lista cu tipul și numărul de aparate aflate în dotare (conform modelului anexat) .
8	Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al bazei de tratament/ al punctului/punctelor de lucru secundar(e) , (conform modelului).
9	Lista , asumata prin semnatura electronica, cu personalul medico-sanitar care intra sub incidenta contractului incheiat cu casa de asigurari de sanatate si care isi desfasoara activitatea in mod legal la furnizor, precum și programul de lucru al acestuia, (conform modelului – Anexa nr. 49 din Norme). Lista cuprinde informatii necesare incheierii contractului .
10	Declaratia pe proprie raspundere a reprezentantului legal cu privire la contractele incheiate cu alte case de asigurari de sanatate (conform modelului).
11	Certificat de membru al Colegiului Medicilor din Romania , pentru fiecare medic care isi desfasoara activitatea la furnizor intr-o forma prevazuta de lege si care urmeaza sa fie inregistrat in contract si sa functioneze sub incidenta acestuia, valabil la data incheierii contractului și reinnoit pe

	toată perioada derulării contractului, document care se elibereaza/avizeaza si pe baza dovezii de asigurare de raspundere civila in domeniul medical.
12	Certificat de membru al OAMGMAMR pentru asistentii medicali care își desfășoara activitatea la furnizor într-o forma prevazuta de lege, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se elibereaza/avizeaza si pe baza dovezii de asigurare de raspundere civila in domeniul medical.
13	Autorizatia de libera practica pentru fizioterapeuti eliberata conform prevederilor legale.
14	Aviz eliberat de catre Directia de Sanatate Publica Gorj , pentru medicii care au implinit varsta de 67 ani, privind prelungirea activitatii.
15	Copie dupa atestat sau alt document din care sa rezulte calificarea in meseria de maseuri si băieși.
16	Copie dupa documentele conforme si in termen de valabilitate, care constituie dovada detinerii legale a aparaturii.
17	Copie dupa documentele pentru aparatul/aparatele detinute din care sa reiasa: anul fabricatiei, seria si numarul, numarul de canale si numarul de bolnavi care pot face terapie simultan cu aparatul/aparatele respective, pentru care furnizorii incheie contract de furnizare de servicii cu casa de asigurari de sanatate (manualul de utilizare/fisa tehnica).
18	Copie releveu imobil din care sa rezulte suprafata sălii de kinetoterapie (în metri pătrați).
19	Copie dupa certificatele de garantie pentru aparatele aflate in perioada de garantie.
20	Copie dupa contractul de service incheiat cu un furnizor avizat de Ministerul Sanatatii sau Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale, conform prevederilor legale in vigoare, pentru aparatele iesite din perioada de garantie si valabil pe perioada de derulare a contractului de furnizare de servicii 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 expirării perioadei de garantie.
21	Copie dupa avizul de utilizare , emis de Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale pentru dispozitivele medicale din dotare achizitionate „second hand” .
22	Declarația pe propria raspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare (conform modelului).
23	Oferta de servicii medicale de medicina fizica si de reabilitare in baza de tratament. (conform modelului)
24	Fisa privind dotarea minima obligatorie a salii de kinetoterapie conform ordinului 153/2003 cu modificarile si completarile ulterioare, completata. (conform modelului)
25	Declarație privind alte locuri de munca ale personalului care isi desfășoara activitatea la furnizor in contract cu CASJ Gorj . (conform modelului)
26	Declarație pe propria raspundere ca nu au incheiate sau nu incheie pe parcursul derularii raporturilor contractuale cu casa de asigurari de sanatate contracte, conventii sau alte tipuri de intelegeri cu alti furnizori care se afla in relatii contractuale cu casa de asigurari de sanatate sau in cadrul aceluiași furnizor, in scopul obtinerii de catre acestia/personalul care isi desfășoara activitatea la acestia de foloase/beneficii de orice natura, care sa fie in legatura cu obiectul contractului incheiat cu casa de asigurari de sanatate (conform modelului anexat).

NOTA:

- Documentele necesare încheierii contractelor, se transmit în format electronic asumate fiecare in parte prin semnătura electronică extinsă/calificata a reprezentantului legal al furnizorului.** Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.
- Documentele solicitate in procesul de contractare sau in procesul de evaluare a furnizorului existente la nivelul casei de asigurari de sanatate nu vor mai fi transmise la incheierea contractelor, cu exceptia documentelor modificate sau cu perioada de valabilitate expirata, care se transmit in format electronic cu semnatura electronica extinsa/calificata.
- Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale de medicina fizica si de reabilitare in bazele de tratament incheie un singur contract cu casa de asigurari de sanatate in a carei raza administrativ-teritoriala isi are sediul lucrativ, filiale sau puncte de lucru inregistrate si autorizate furnizorul de servicii medicale sau cu CASAOPSN AJ.
- Baza de tratament isi stabileste programul de activitate zilnic, astfel incat sa asigure accesul asiguratilor pe o durata de minimum 35 de ore pe saptamana si minimum 5 zile pe saptamana, repartizarea acestuia pe zile fiind stabilita prin negociere cu CASJ Gorj.

5. Furnizorul de servicii de medicina fizica si de reabilitare in baza de tratament trebuie sa faca dovada ca pentru cel putin o norma pe zi – 7 ore – programul bazei de tratament/punctului de lucru sa fie acoperit de medic/medici cu specialitatea medicina fizica si de reabilitare care isi desfasoara intr-o forma legala profesia la baza de tratament/punctul de lucru respectiv.
6. Furnizorul de servicii de medicina fizica si de reabilitare in baza de tratament trebuie sa faca dovada capacitatii tehnice de a efectua serviciile medicale de medicina fizica si de reabilitare in bazele de tratament pentru a caror furnizare incheie contract cu CASJ GORJ.
7. În cazul în care furnizorii de servicii medicale depun/transmit cererile însoțite de documentele prevăzute de actele normative în vigoare, necesare încheierii și negocierii contractelor, la alte termene decât cele stabilite și comunicate de către C.A.S.J. Gorj și nu participă la negocierea și încheierea contractelor în termenele stabilite de către aceasta, furnizorii respectivi nu vor mai desfășura activitatea respectivă în sistemul de asigurări sociale de sănătate până la termenul următor de contractare, cu excepția situațiilor ce constituie cazuri de forță majoră, confirmate de autoritatea publică competentă, potrivit legii, și notificate de îndată casei de asigurări de sănătate, respectiv Casei Naționale de Asigurari de Sanatate.
8. **Adresa de e-mail unde vor putea fi transmise documentele este: contractare_reca@casgorj.ro**

Furnizorii care SE AFLA în relație contractuală cu CASJ Gorj la data anuntului, vor reînnoi documentele depuse la contractarea din cursul anului 2021 a căror valabilitate expiră sau care au suferit modificari și vor depune obligatoriu documentele cuprinse in opis la punctele 1 si 23.



**DIRECTOR GENERAL ,
EC. FACS CARMEN AMALIA**
[Signature]
**DIRECTOR DIRECTIA RELATII CONTRACTUALE ,
EC. DANIEL CONSTANTIN SURLEA**
[Signature]

**INTOCMIT,
EC. BULUGEAN LAVINIA**

[Signature]