



**CASJ GORJ**

**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 numarul: 374

NR. 8452 | 06.06.2023

**În atenția,**

**FURNIZORILOR DE SERVICII DE MEDICINA FIZICA SI DE REABILITARE  
IN AMBULATORIU**

Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2023, va invitam sa transmiteti la sediul CAS Gorj următoarele documente necesare încheierii contractului de furnizare de servicii de medicina fizica si de reabilitare in ambulatoriu, 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](mailto:contractare_reca@casgorj.ro), in perioada **13.06.2023 – 16.06.2023**:

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. ( <b>conform modelului</b> ).
2	a) <b>Dovada de evaluare a furnizorului</b> , precum și a punctului/punctelor de lucru secundar(e), după caz – pentru furnizorii care au aceasta obligatie potrivit prevederilor art.253 din Legea 95/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului . <b>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.</b> b) <b>Dovada de acreditare sau de inscriere in procesul de acreditare a furnizorului</b> , precum și a punctului/punctelor de lucru secundar(e), după caz – pentru furnizorii care au aceasta obligatie potrivit prevederilor art. 249 din Legea 95/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, si ale Legii nr.185/2017, cu modificarile si completarile ulterioare, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului . <b>Dovada de acreditare se depune la contractare de furnizorii care nu au aceasta obligatie si au optat sa se acrediteze.</b>
3	<b>Cont deschis</b> la Trezoreria Statului ( pentru SRL și spitale) sau la banca (pentru CMI), potrivit legii.
4	<b>Codul de inregistrare fiscala</b> – codul unic de inregistrare sau codul numeric personal al reprezentantului legal – copia buletinului/cartii de identitate, dupa caz ;
5	<b>Dovada asigurarii de raspundere civila</b> in domeniul medical pentru furnizor, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului.
6	<b>Lista cu tipul și numărul de aparate aflate în dotare</b> ( <b>conform modelului anexat</b> ) .
7	<b>Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al cabinetului, al punctului/punctelor de lucru secundar(e) , ( <b>conform modelului - Anexa nr. 45 din Norme</b> ) .</b>
8	<b>Lista , asumata prin semnatura electronica, cu personalul medico-sanitar</b> 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, ( <b>conform modelului – Anexa nr. 49 din Norme</b> ). Lista cuprinde informatii necesare incheierii contractului .
9	<b>Declaratia pe proprie raspundere a reprezentantului legal</b> cu privire la contractele incheiate cu alte case de asigurari de sanatate ( <b>conform modelului</b> ).
10	<b>Certificat de membru al OAMGMAMR</b> pentru asistentii medicali care își desfasoara 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.
11	<b>Autorizația de liberă practică pentru fizioterapeuți și avizul anual</b> eliberat de Colegiul Fizioterapeuților din România, valabilă 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.
12	<b>Aviz eliberat de către Direcția de Sănătate Publică Gorj</b> privind prelungirea activității pentru medicii care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și au împlinit vârsta de 67 ani.
13	<b>Copie după atestat sau alt document din care să rezulte calificarea în meseria de maseuri și băieși.</b>
14	<b>Copie după documentele conforme și în termen de valabilitate, care constituie dovada deținerii legale a aparaturii.</b>
15	<b>Copie după documentele pentru aparatul/aparatele deținute din care să reiasă: anul fabricației, seria și numărul, numărul de canale și numărul de bolnăvi</b> care pot face terapie simultan cu aparatul/aparatele respective, pentru care furnizorii încheie contract de furnizare de servicii cu casa de asigurări de sănătate (manualul de utilizare/fișa tehnică).
16	<b>Copie relevu imobil</b> din care să rezulte suprafața sălii de kinetoterapie (în metri pătrați).
17	<b>Copie după certificatele de garanție</b> pentru aparatele aflate în perioada de garanție.
18	<b>Copie după contractul de service</b> încheiat cu un furnizor avizat de Ministerul Sănătății sau Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatele ieșite din perioada de garanție și valabil pe perioada de derulare a contractului de furnizare de servicii medicale. Pentru aparatele care ies din garanție pe parcursul derulării contractului de furnizare de servicii medicale, furnizorii sunt obligați să prezinte contractul de service <u>anterior expirării perioadei de garanție</u> .
19	<b>Copie după avizul de utilizare</b> , emis de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale pentru dispozitivele medicale din dotare achiziționate „second hand” .
20	<b>Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal</b> al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare ( <b>conform modelului</b> ).
21	<b>Oferta de servicii medicale</b> de medicină fizică și de reabilitare în baza de tratament. ( <b>conform modelului</b> )
22	<b>Fișa privind dotarea minimă obligatorie a sălii de kinetoterapie</b> conform ordinului 153/2003 cu modificările și completările ulterioare, completată. ( <b>conform modelului</b> )
23	<b>Declarație privind alte locuri de muncă</b> ale personalului care își desfășoară activitatea la furnizor în contract cu CASJ Gorj. ( <b>conform modelului</b> )
24	<b>Declarație pe propria răspundere ca nu au încheiate sau nu încheie pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate contracte, convenții sau alte tipuri de înțelegeri</b> cu alți furnizori care se afla în relații contractuale cu casa 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 contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate ( <b>conform modelului anexat</b> ).
25	<b>Declarația pe proprie răspundere a furnizorului ca nu deține aparate second-hand</b> .

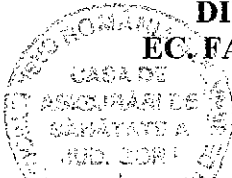
#### **NOTA:**

- 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 și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.
- 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 excepția documentelor modificate sau cu perioada de valabilitate expirată, care se transmit în format electronic cu semnătura electronică extinsă/calificată.
- Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale de medicină fizică și de reabilitare în ambulatoriu încheie un singur contract cu casa de asigurări de sănătate în a cărei rază administrativ-teritorială își are sediul lucrativ, filiale sau puncte de lucru înregistrate și autorizate furnizorul de servicii medicale sau cu CASAOPSNJ.

4. Furnizorul 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 ambulatoriu trebuie sa faca dovada ca pentru cel putin o norma pe zi – 7 ore – programul furnizorului/punctului de lucru este acoperit de fizioterapeut care isi desfasoara intr-o forma legala profesia la furnizor.
6. Furnizorul de servicii de medicina fizica si de reabilitare in ambulatoriu trebuie sa faca dovada capacitatii tehnice de a efectua serviciile medicale de medicina fizica si de reabilitare in ambulatoriu 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. **Programul de lucru al personalului medico-sanitar** care isi desfasoara activitatea sub incidenta unuia sau mai multor contracte de furnizare de servicii medicale sau medicamente in cadrul sistemului asigurarilor sociale de sanatate, **nu poate fi mai mare de o norma si jumătate**, indiferent de forma legala in care isi desfasoara activitatea la furnizor/furnizori de servicii medicale sau medicamente aflati in relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate.

**Furnizorii care SE AFLA în relație contractuală cu CASJ Gorj la data anuntului, vor reînnoi documentele a căror valabilitate expiră sau care au suferit modificari si vor depune obligatoriu documentele cuprinse in opis la punctele 1, 6 , 7 , 8 , 9 , 20 , 21 , 22, 23, 24 si 25.**

**DIRECTOR GENERAL ,  
EC. FAGAS CARMEN AMALIA**

  
*[Handwritten signature]*

**DIRECTOR DIRECTIA RELATI CONTRACTUALE ,  
EC. DANIEL CONSTANTIN SURLEA**

**INTOCMIT,  
EC. BULUGEAN LAVINIA**

*[Handwritten signature]*