

**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. 9907 | 28.06.2024

În atenția,**FURNIZORILOR DE SERVICII DE MEDICINA FIZICA SI DE REABILITARE
IN AMBULATORIU**

Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2024, 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**, in perioada **08.07.2024 – 09.07.2024**:

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	a)Dovada de evaluare a furnizorului , 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 . 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)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 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 . Dovada de acreditare se depune la contractare de furnizorii care nu au aceasta obligatie si au optat sa se acrediteze.
3	Cont deschis la Trezoreria Statului (pentru SRL și spitale) sau la banca (pentru CMI), potrivit legii.
4	Codul de inregistrare fiscala – codul unic de inregistrare sau codul numeric personal al reprezentantului legal – copia buletinului/cartii de identitate, dupa caz ;
5	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.
6	Lista cu tipul și numărul de aparate aflate în dotare (conform modelului anexat) .
7	Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al cabinetului, al punctului/punctelor de lucru secundar(e) , (conform modelului - Anexa nr. 45 din Norme) .
8	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 .
9	Declaratia pe proprie raspundere a reprezentantului legal cu privire la contractele incheiate cu alte case de asigurari de sanatate (conform modelului).
10	Certificat de membru al OAMGMAMR pentru asistentii medicali care își desfasoara activitatea

	la furnizor intr-o forma prevazuta de lege, 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.
11	Autorizatia de libera practica pentru fizioterapeuti si avizul anual eliberat de Colegiul Fizioterapeutilor din Romania, valabila la data incheierii contractului si reinnoit pe toata perioada derularii contractului, document care se elibereaza/avizeaza si pe baza dovezii de asigurare de raspundere civila in domeniul medical.
12	Aviz eliberat de catre Directia de Sanatate Publica Gorj privind prelungirea activitatii pentru medicii care își desfasoara activitatea la furnizor intr-o forma prevazuta de lege si au implinit varsta de 67 ani.
13	Copie dupa atestat sau alt document din care sa rezulte calificarea in meseria de maseuri si băieși.
14	Copie dupa documentele conforme si in termen de valabilitate, care constituie dovada detinerii legale a aparaturii.
15	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).
16	Copie releveu imobil din care sa rezulte suprafata sălii de kinetoterapie (în metri pătrați).
17	Copie dupa certificatele de garantie pentru aparatele aflate in perioada de garantie.
18	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.
19	Copie dupa avizul de utilizare , emis de Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale pentru dispozitivele medicale din dotare achizitionate „second hand”.
20	Declarația pe propria raspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind renoirea documentelor din dosarul de contractare (conform modelului).
21	Oferta de servicii medicale de medicina fizica si de reabilitare in baza de tratament. (conform modelului)
22	Fisa privind dotarea minima obligatorie a salii de kinetoterapie conform ordinului 153/2003 cu modificarile si completarile ulterioare, completata. (conform modelului)
23	Declaratie privind alte locuri de munca ale personalului care isi desfasoara activitatea la furnizor in contract cu CASJ Gorj. (conform modelului)
24	Declaratie 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 aceluiasi furnizor, in scopul obtinerii de catre acestia/personalul care isi desfasoara 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).
25	Declaratia pe proprie raspundere a furnizorului ca nu detine aparate second-hand .

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 ambulatoriu 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.

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.

DIRECTOR GENERAL
EC. FAGAS CARMEN



DIRECTOR DIRECTIA RELATII CONTRACTUALE,
EC. DANIEL CONSTANTIN SURLEA

INTOCMIT,
EC. BULUGEAN LAVINIA