

**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. 9904 / 28.06.2024

În atenția,**FURNIZORILOR DE SERVICII DE MEDICINA DENTARA**

Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2024, va invitam sa transmiteti la sediul CAS Gorj, **urmatoarele documente necesare incheierii contractului de furnizare de servicii de medicina dentara, numai in format electronic, asumate fiecare in parte prin semnatura electronica extinsa a reprezentantului legal al furnizorului, la adresa de e-mail contractare_stoma@casgorj.ro**, in perioada **08.07.2024 - 09.07.2024**:

| | |
|---|---|
| 1 | Cerere/solicitare 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, cu exceptia cabinetelor medicale individuale si a societatilor cu raspundere limitata, cu un singur medic angajat; |
| 6 | 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 . |
| 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 | Certificat de membru al Colegiului Medicilor Stomatologi din România , pentru fiecare medic stomatolog/dentist care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care urmeaza sa fie inregistrat in contract si sa funcționeze sub incidența acestuia, 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; |
| 9 | 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 reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se elibereaza/avizeaza si pe baza dovezii de asigurare de |

| | |
|----|--|
| | raspundere civila in domeniul medical. |
| 10 | Aviz eliberat de catre Directia de Sanatate Publica Gorj privind prelungirea activitatii pentru medicii care își desfășoara activitatea la furnizor într-o forma prevazuta de lege si au implinit varsta de 67 ani. |
| 11 | Declaratia pe proprie raspundere a reprezentantului legal cu privire la contractele incheiate cu alte case de asigurări de sanatate (conform modelului). |
| 12 | Declarația pe propria raspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare (conform modelului). |
| 13 | Declarație privind alte locuri de munca ale personalului care isi desfășoara activitatea la furnizor in contract cu CASJ Gorj . (conform modelului) |
| 14 | 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 înțelegeri 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 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). |

NOTA:

- 1. Documentele necesare încheierii contractelor, se transmit în format electronic asumate fiecare in 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 in procesul de contractare 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.
- Medicii pentru a intra in relatie contractuala cu casa de asigurari de sanatate trebuie sa detina semnatura electronica extinsa.
- 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 Nationale de Asigurari de Sanatate.
- Programul de lucru/medic in contract cu casa de asigurari de sanatate este de 3 ore/zi la cabinet.**
- Programul de lucru al personalului medico-sanitar** care isi desfășoara 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 desfășoara activitatea la furnizor/furnizori de servicii medicale sau medicamente aflati in relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate.

DIRECTOR GENERAL
EC. FAGAS CARMEN LAVINIA



DIRECTOR DIRECTIA RELATIILOR CONTRACTUALE,
EC. DANIEL CONSTANTIN SURLEA

INTOCMIT,
EC. BULUGEAN LAVINIA