



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. 5328/28.03.2018

În atenția

**FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE
DIN ASISTENTA MEDICALA PRIMARA**

Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2018 si tinand cont de prevederile H.G. nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii si a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2018 – 2019 , precum si de prevederile Ordinului comun M.S./C.N.A.S. nr. 397/836/2018 pentru Normelor metodologice de aplicare in anul 2018 a H.G. nr. 140/2018 , va invitam sa transmiteti la sediul CAS Gorj urmatoarele documente necesare incheierii contractului de furnizare de servicii medicale in asistenta medicala primara in perioada **04.04.2018 – 10.04.2018**, **numai în format electronic asumate fiecare in parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului**

NR. CRT.	OPIS
1	Cerere pentru intrarea in relatie contractuală pe anul 2018 cu C.A.S. GORJ conform modelului anexat nr.1
2	Cont deschis la Trezoreria statului (pentru SRL) sau la banca (pentru CMI).
3	Codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare sau codul numeric personal - copia buletinului/cărții de identitate, după caz;
4	Dovada asigurării 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 și a societăților cu raspundere limitată cu un singur medic angajat;
5	Dovada de evaluare a furnizorului, precum și a punctului de lucru secundar, după caz, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reinnoi pe toată perioada derulării contractului; dovada de evaluare nu se depune la contractare de furnizorii care au evaluare în termen de valabilitate la data contractării.
6	Declarația privind încheierea pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate a unor contracte, convenții sau alte tipuri de înțelegeri cu alți furnizori care se află în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate sau în cadrul aceluiași furnizor, în scopul obținerii de foloase/beneficii de orice natură, care să fie în legătură cu obiectul contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate.(ANEXA 2C)
7	Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care urmează să fie înregistrat în contract și să funcționeze sub incidența acestuia, valabil la data încheierii contractului și reinnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează / avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical; Certificatul de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali din România (OAMGMAMR) pentru asistentul medical/sora medicală/moaşa care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului și reinnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează / avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical;
8	Documentul care atestă gradul profesional, pentru medici
9	Copia actului doveditor prin care personalul medico-sanitar isi exercita profesia la furnizor.

10	Programul de activitate al cabinetului și al punctului de lucru/punctului secundar de lucru; programul de lucru al medicilor cu liste proprii de asigurați, precum și numărul de ore pe zi pentru medicii angajați în cabinete medicale individuale și pentru personalul medico-sanitar; (Programul de activitate săptămânal al cabinetului medical individual, precum și al fiecărui medic de familie cu listă proprie care își desfășoară activitatea în alte forme de organizare a cabinetelor medicale, organizat în funcție de condițiile specifice din zonă, trebuie să asigure minimum 35 de ore pe săptămână și minimum 5 zile pe săptămână , repartizarea acestuia pe zile și ore fiind stabilită în funcție de condițiile specifice din zonă de către reprezentantul legal al cabinetului.) – conform declarației de program.
11	Copie a actului de identitate pentru medici și asistenți medicali.
12	Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare conform modelului anexat.
13	Lista, în format electronic, cu persoanele înscrise pentru medicii nou-veniți și pentru medicii care au fost în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate în anul precedent; furnizorul prezintă lista cuprinzând persoanele înscrise la medicul de familie titular, în cazul cabinetelor medicale individuale, și listele cuprinzând persoanele înscrise la fiecare medic de familie pentru care reprezentantul legal încheie contract de furnizare de servicii medicale, în cazul celorlalte forme de organizare a cabinetelor medicale;

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

Toate documentele semnate electronic vor fi transmise numai la adresa contractare mf@casgorj.ro în perioada 26.03.2018 – 05.04.2018.

Adresa de e-mail mai sus menționată va fi operațională începând cu data de 26.03.2018.

In cazul în care nu vor fi transmise toate documentele scanate și asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului, conform opisului de mai sus,, furnizorul nu va fi acceptat la contractare.

**PRESEDINTE-DIRECTOR GENERAL
EC.DANIEL CONSTANTIN SURLEA**



**DIRECTOR DIRECTIA RELATII CONTRACTUALE
EC.LEONARD POPESCU**

*Comp. D.S.M.M.D.M.
Ec. Carmen Enculescu*