

**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. 11718/02.07.2021

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

Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2021, va invitam sa transmiteti la sediul CAS Gorj următoarele **documente necesare încheierii** contractului de furnizare de servicii medicale de medicina dentara, **numai în format electronic, asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului**, la adresa de e-mail : **contractare_stoma@casgorj.ro**, în perioada **08.07.2021 – 13.07.2021**.

NR. CRT.	OPIS
1	Cererea/solicitarea pentru intrare în relatie contractuală cu casa de asigurari de sanatate Cererea va purta număr de înregistrare 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 această obligație conform prevederilor legale în vigoare, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului. Dovada de evaluare se depune la contractare numai de furnizorii care au evaluarea făcută de altă casă de asigurari de sanatate decât cea cu care furnizorul dorește să intre în relatie contractuală.
3	Dovada de acreditare sau de înscriere în procesul de acreditare a furnizorului , precum și a punctului/punctelor de lucru secundar(e), după caz – pentru furnizorii care au această obligație conform prevederilor legale în vigoare, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului. Dovada de acreditare se depune la contractare de furnizorii care nu au această obligație și au optat să se acrediteze.
4	Cont deschis la Trezoreria Statului (pentru SRL și spitale) sau la banca (pentru CMI), potrivit legii.
5	Codul de înregistrare fiscală – codul unic de înregistrare sau codul numeric personal al reprezentantului legal – copia buletinului/cartii de identitate, după caz ;
6	Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului, cu excepția cabinetelor medicale individuale și a societăților cu răspundere limitată, cu un singur medic angajat;
7	Lista , asumată prin semnătura electronică, cu personalul medico-sanitar care intră sub incidența contractului încheiat cu casa de asigurari de sanatate și care își desfășoară activitatea în mod legal la furnizor, precum și programul de lucru al acestuia, (conform modelului – Anexa nr. 49 din Norme). Lista cuprinde informații necesare încheierii contractului .
8	Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al cabinetului, al punctului/punctelor de lucru secundar(e) , (conform modelului - Anexa nr. 45 din Norme).
9	Certificat de membru al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania , pentru fiecare medic dentist 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 reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează/avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical.
10	Certificat de membru al OAMGMAMR pentru asistenții medicali care își desfășoară 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	Aviz eliberat de catre Directia de Sanatate Publica Gorj , pentru medicii care au implinit varsta de 67 ani, privind prelungirea activitatii.
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 desfasoara activitatea la furnizor in contract cu CASJ Gorj . (conform modelului)
14	Declarație pe propria raspundere ca nu au încheiate sau nu încheie 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 în legatura cu obiectul contractului încheiat 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/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 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. **Se vor transmite obligatoriu toate anexele si tabelele actualizate.**
- 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 Naționale de Asigurari de Sanatate.
- Fiecare medic de medicina dentara care acorda servicii medicale de specialitate intr-o unitate sanitara din ambulatoriul de specialitate isi desfasoara activitatea in baza unui singur contract incheiat cu casa de asigurari de sanatate.
- Programul de lucru/medic in contract cu casa de asigurari de sanatate este de 3 ore/zi la cabinet, cu exceptia medicilor cu integrare clinica pentru care programul de lucru este de 3,5 ore/zi la cabinet.
- Adresa de e-mail unde vor putea fi transmise documentele este: contractare_stoma@casgorj.ro**



**DIRECTOR GENERAL ,
MAGAS CARMEN AMALIA**

(Handwritten signature)

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

(Handwritten signature)

**INTOCMIT,
EC. BULUGEAN LAVINIA**

(Handwritten signature)