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

CĂTRE,
FARMACIA_____
ÎN ATENŢIA REPREZENTANTULUI LEGAL

Pentru desfăşurarea acţiunii de contractare pentru anul 2020 şi având în vedere prevederile Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale şi Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţeie medicale, a medicamentelorsi a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019, cu modificarile si completarile ulterioare, şi ale Ordinului ministrului sanatatii si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 397/836/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare in anul 2017 a H.G. 140/2018, vă invităm să depuneţi la sediul C.A.S.J. Gorj in perioada 16.06.2020-18.06.2020 următoarele documente necesare încheierii contractului de furnizare de servicii farmaceutice:

- Cerere de intrare în relaţie contractuală cu CASJ Gorj;
- Decizia de evaluare a farmaciei şi punctelor de lucru;
- Autorizaţie de funcţionare pentru farmacie şi punctele de lucru de la Ministerul Sănătăţii;
- Certificat de membru al Colegiului Farmaciştilor;
- Certificat de membru al OAMGMAMR pentru asistenţii de farmacie, valabil la data încheierii contractului;
- Contul deschis la Trezoreria Statului;
- Certificat de înmatriculare la Registrul Comerţului
- Asigurări MALPRAXIS pentru farmacie şi pentru personalul angajat;
- Program de lucru pentru farmacie/puncte de lucru, farmacist şi asistenţi de farmacie, conform model anexat;
- Tabel nominal care să cuprindă CNP-urile, nr. şi data contractului de muncă şi dacă este angajat cu normă întreagă sau cu jumătate de normă pentru fiecare persoană angajată, conform model anexat;
- Tabel care să conţină data de expirare a valabilităţii pentru următoarele documente: asigurări MALPRAXIS pentru societate şi personal angajat, decizia de evaluare şi autorizaţia de funcţionare pentru farmacie şi punctele de lucru, conform model anexat;
- Declaraţie pe propria răspundere că în farmacie şi la punctele de lucru este utilizată gestiunea cantitativ valorică, conform model anexat;
- Dovada plăţii contribuţiei la FNUASS, precum si a contributiei pentru concedii si indemnizatii pentru cei care au aceasta obliatie legala, conform prevederilor legale în vigoare(Certificat de Atestare Fiscală eliberat de Administraţia Finanţelor Publice);
- Cod unic de înregistrare fiscală;
- Dovada respectării Regulilor de Bună Practică Farmaceutică eliberată de Colegiul Farmaciştilor Gorj.
- Declaraţie pe propria răspundere că societatea nu are încheiate convenţii cu alţi furnizori care se află în relaţie contractuală cu C.A.S.J. Gorj.

NOTA:

1. În cazul în care furnizorii de servicii farmaceutice depun cererile însoţite de documentele prevăzute de actele normative în vigoare, necesare încheierii şi negocierii contractelor, la alte termene decât cele stabilite şi comunicate de către C.A.S.J. Gorj şi nu participă la negocierea şi încheierea contractelor în termenele stabilite de către aceasta, furnizorii respectivi nu vor mai desfăşura activitatea respectivă în sistemul de asigurări sociale de sănătate până la termenul

următor de contractare, cu excepţia situaţiilor ce constituie cazuri de forţă majoră, confirmate de autoritatea publică competentă, potrivit legii, şi notificate de îndată casei de asigurări de sănătate

2. Nu sunt acceptate dosarele incomplete.

DIRECTOR GENERAL(cu delegaţie),
Ec. DANIEL CONSTANTIN ŞURLEA

p. DIRECTOR DIRECŢIA R.C.
Ec. LEONARD POPESCU

Întocmit,
Inf. Valentin Pătrăşcoiu-Stoichiţescu