



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. 11662 / 02.07.2021

În atenția,

**FURNIZORILOR DE SERVICII DE
- INGRIJIRI MEDICALE LA DOMICILIU -**

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

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	Dovada de acreditare sau de inscriere in procesul de acreditare a furnizorului , valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului .
3	Autorizatia de functionare emisa de Ministerul Sanatatii.
4	Cont deschis la Trezoreria Statului, potrivit legii.
5	Copie de pe actul constitutiv al societatii.
6	Codul de inregistrare fiscala – cod unic de inregistrare.
7	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.
8	Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASJ Gorj (conform modelului - Anexa nr. 44 din Norme).
9	Lista , asumata prin semnatura electronica, cu personalul de specialitate autorizat 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 .
10	Imputernicire legalizata pentru persoana desemnata ca imputernicit legal in relatia cu casa de asigurari de sanatate, dupa caz.
11	Certificat de membru al Colegiului Medicilor din România , pentru fiecare medic care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care funcționează sub incidența contractului, 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;
12	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.
13	Autorizatia de libera practica pentru fizioterapeuti eliberata conform prevederilor legale, valabila la data incheierii contractului.
14	Declaratia pe proprie raspundere a reprezentantului legal cu privire la contractele incheiate cu alte case de asigurari de sanatate (conform modelului – Anexa nr. 31F din

	Norme).
15	Aviz eliberat de catre Directia de Sanatate Publica Gorj , pentru medicii care au implinit varsta de 67 ani, privind prelungirea activitatii.
16	Declaratie privind alte locuri de munca ale personalului care isi desfasoara activitatea la furnizor in contract cu CASJ Gorj . (conform modelului)
17	Declarația pe propria raspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare (conform modelului).
18	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).
19	Lista cu echipamentele și/sau instrumentarul specific aflate în dotare și documentele care atestă modalitatea de deținere a acestora, conform legii.

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 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.
- Programul de activitate al furnizorului solicitat a fi contractat cu casa de asigurări de sănătate, nu poate fi mai mic de 8 ore pe zi - de luni până vineri, respectiv 40 de ore/săptămână, cu condiția ca pentru cel puțin o normă pe zi (7 ore) programul să fie acoperit de medic/medici care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu. Întregul program de activitate al furnizorului prevăzut în contractul încheiat cu casa de asigurări de sănătate trebuie să fie acoperit cu personal care furnizează servicii de îngrijiri medicale la domiciliu. Pentru activitatea desfășurată în relație cu casa de asigurări de sănătate în zilele de sâmbătă și duminică, respectiv sărbători legale, programul furnizorului pentru aceste zile poate fi mai mic de 8 ore/zi, cu condiția ca programul de lucru din aceste zile să fie acoperit de medic/medici și asistent/asistenți medicali care își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu respectiv.
- Adresa de e-mail unde vor putea fi transmise documentele este: contractare_ing@casgorj.ro**



**DIRECTOR GENERAL ,
EC. FAGAS CARMEN AMALIA**

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

**INTOCMIT,
EC. BULUGEAN LAVINIA**