**ACTE NECESARE IN VEDEREA ÎNCHEIERII ACTULUI DE FURNIZARE**

**DE SERVICII MEDICALE DE ECOGRAFIE la contractele de servicii clinice**

**FURNIZORI VECHI**

**2017**

**Dosarul se depune în sediul din șos. București-Ploiești, nr.7, et. 3, biroul contractare servicii paraclinice**

**Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în ordinea menţionată în opis si numerotate.**

**Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat.**

1. Cerere tip pentru intrarea în relație contractuală pentru anul 2017, conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASMB.
2. Declarația reprezentantului legal privind actualizările documentelor contractuale (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASMB).
3. Dovada de evaluare a furnizorului de servicii medicale, în termen la data încheierii contractului și Declarația privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASMB) valabilă la data încheierii contractului.

**CRITERIUL EVALUARE:**

RESURSE UMANE

* + **Tabel cu personalul medico-sanitar (conform model de pe site)** atât pe suport de hârtie cât și pe suport magnetic (CD) - cu menționarea fiecarui punct de lucru, semnat și ștampilat;
	+ Pentru fiecare persoană menţionată în ANEXE se vor depune, în copie, următoarele documente, în această ordine:
	+ **Copie BI/CI;**
	+ **Certificatul de membru** al organizaţiei profesionale din care face parte (CMB; OAMGMAMR) **vizat** și având menţionate competenţele, unde este cazul;
	+ Pentru **medicii pensionari** avizul pozitiv obținut de la **COMISIA DE AVIZARE A PRELUNGIRII ACTIVITĂȚII MEDICILOR DUPĂ IMPLINIREA VÂRSTEI DE PENSIONARE;**
	+ **Certificat pentru competențe/supraspecializare/atestare** ecografie ;
	+ **Asigurarea de răspundere civilă** pentru practica medicală, încheiată la o societate autorizată şi în limita minimă ;
	+ **Declaraţia pe proprie răspundere**, **în original**, **datată, semnată și parafată**, care să cuprindă specificarea **tuturor locurilor de muncă**( în contract cu CAS sau nu) şi a intervalului orar din fiecare loc în parte (pe zile şi ore), DEFALCAT pentru CONSULTAȚII ȘI ECOGRAFIE;
* **Tabel cu aparatele/echipamentele/instalaţiile din dotare pe hârtie și suport magnetic (ANEXELE CU CAPACITATEA TEHNICĂ conform model** de pe site**)**
* **pentru fiecare ecograf deținut la contractele de servicii clinice și pentru fiecare ecograf și aparat de EKG (la contractele de medicină primară),** copie după :
	+ 1. **fişa tehnică eliberată** de producător/distribuitor/firmă de service a fiecărui aparat din care să reiasă **seria și numărul aparatului, anul fabricaţiei, (caracteristicile aparatului, conform ANEXEI 20 și a tabelului capacitate tehnică);**
		2. document privind **modalitatea de deținere** (contractul cumpărare/închiriere/leasing, factura, etc) **pentru fiecare aparat**, dar și **pentru accesoriile deținute** (printer, aplicaţii software);
		3. **procesul verbal de predare /primire pentru aparatele din dotare**;
		4. **avizul de utilizare sau buletinul de verificare periodică**,  **declarația marca CE pentru tipul de aparat,** emise conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatura din dotare, dupa caz;
		5. **contract de service** (careva include verificările periodice conform normelor producătorului aparatului) încheiat cu un **furnizor avizat (se vor depune avizele** de la ***Ministerul Sănătății*** saude la ***Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale****,* cât șialfirmei producătoare a aparatului sau al unui furnizor agreat de producator), conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatele ieșite din perioada de garanție și valabil pe perioada de derulare a contractului de furnizare de servicii medicale. În situația în care firma producătoare nu mai există se va depune contract de service încheiat cu un furnizor avizat de către ***Ministerul Sănătății* sau de către *Agenția Natională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale,*** după caz**.**
* **LOGISTICĂ :**
* Dovada deținere soft ; fișa tehnică soft ; web site printscreen ;
1. Declaraţia reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASMB (specificat pentru fiecare punct de lucru, (conform **anexei 45** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASMB);
2. Adresa poştă electronică, nume și telefon persoană de contact;
3. Copie BI/CI reprezentant legal;
4. Declaraţia reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de către acesta pentru relaţia cu CASMB, însoţită de o împuternicire legalizată, dacă este cazul;
5. **Tabel centralizator pentru fiecare tip de ecografie** pe suport magnetic (CD) şi pe suport de hârtie, (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CASMB- **OFERTA INVESTIGAȚII PARACLINICE**).

**NOTA FINALĂ:**

Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar în ordinea menţionată în opis

1. Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat;
2. Toate documentele trebuie să fie în termen la data semnarii contractului;
3. Toate documentele depuse în copie vor purta, **pe fiecare pagină**, menţiunea “conform cu originalul” şi vor fi semnate de reprezentantul legal şi ştampilate;
4. Dosarele incomplete, precum și documentele neconforme ca formă, conținut și valabilitate nu vor fi validate.

**Atenţie!!! Nedepunerea documentelor în forma solicitată, la termenul şi respectiv locul precizat, pot conduce pâna la respingerea dosarului.**