

CONTRACTARE 2015-PROGRAME NATIONALE DE SANATATE

Documentele pe baza cărora se încheie contractul pentru finanțarea programelor /subprogramelor din cadrul programului național de sanatate

1. Cerere/solicitare pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate - conform modelului ce se poate descărca de pe site CAS Valcea .
2. Cont nr. deschis la Trezoreria statului sau cont nr. deschis la Banca
3. Codul de înregistrare fiscală - cod unic de înregistrare cod numeric personal - copie BI/CI, după caz - al reprezentantului legal
4. 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 .
5. Dovada de evaluare a furnizorului, precum și a punctului de lucru secundar , valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului.
6. Dovada plății la zi a contribuției la Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate precum și a contribuției pentru concedii și indemnizații pentru cei care au această obligație legală, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, și care trebuie prezentată casei până cel târziu în ultima zi a perioadei de contractare comunicată de casa de asigurări (certificat de atestare fiscală).
7. Structura organizatorică a unității sanitare .
8. Tabel centralizator cu personalul medico-sanitar
9. Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic valabil la data încheierii contractului și pe toată perioada derulării contractului .
10. Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistenții medicali, valabil la data încheierii contractului și pe toată perioada derulării contractului .
11. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care urmează să fie înregistrat în contract și funcționează sub incidența acestuia, valabilă la data încheierii contractului; furnizorul are obligația de a funcționa cu personalul asigurat pentru răspundere civilă în domeniul medical pe toată perioada derulării contractului .
12. Copie a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor (tabel centralizator).
13. Declarație pe proprie răspundere din care să rezulte că nu au încheiate sau nu încheie pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casele de asigurări de sănătate 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 aceluși furnizor în scopul obținerii de către aceștia de foloase de orice natură cu obiectul contractelor încheiate .
14. Copie BI/CI reprezentant legal , număr de telefon mobil , adresa de e-mail.
15. Date de contact furnizor pentru afișare pe site CAS Valcea : adresa cabinet , telefon și e-mail .

Nota: Documentele necesare încheierii contractelor, depuse în copie, vor fi certificate pentru conformitate prin sintagma "conform cu originalul" și prin semnătura reprezentantului legal, pe fiecare pagină ; aceste documente se transmit și în format electronic asumate prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului.

CONDUCEREA CAS VALCEA