



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE - VÂLCEA

Inregistrat ca operator de date cu caracter personal sub nr. 255

Str. G-ral Magheru, nr. 27
240195 Rm. Vâlcea - România

C.U.I.: 11342386
e-mail: casvl@rdslin.ro
www.casvl.ro

Fax: ++40 (0)250 73 79 49
Telefon: ++40 (0)250 73 80 35 ++40 (0)350 40 59 22
++40 (0)250 73 42 21 ++40 (0)350 40 99 71
++40 (0)350 40 59 21 ++40 (0)350 40 99 72

Catre,
Furnizorii de Servicii Farmaceutice

Va informam ca a fost publicata Hotatrarea de Guvern nr. 205/25.03.2015 pentru modificarea si completarea HG 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii si a Contractului – cadru care reglementeaza conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2014- 2015, precum si HG 206/2015 privind aprobarea programelor nationale de sanatate pentru anii 2015-2016 si Ordinul presedintelui CNAS pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2015-2016.

ATENȚIE!!!

Documentele solicitate în procesul de contractare, precum si in cel de evaluare a furnizorului si existente la nivelul casei de asigurări de sănătate nu vor mai fi depuse/transmise la încheierea contractelor, cu excepția celor modificate sau cu perioadă de valabilitate expirată:

- 1.cerere/solicitare pentru prelungire/intrarea în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate – **vezi cerere2015**;
2. lista farmaciilor si officinelor locale de distributie din subordine;
3. program de lucru atât pentru farmacii, cât și pentru officinele locale de distribuție-(**vezi Anexa „45”**)
- 4.lista personalului de specialitate care își desfășoară activitatea la furnizor și durata timpului de lucru a acestuia (număr de ore/zi și număr de ore/săptămână);
5. dovada plății la zi a **contribuției la Fond, 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 de asigurări de sănătate până cel târziu în ultima zi a perioadei de contractare comunicată de casa de asigurări de sănătate (**CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALA**);
- 6.declaratie privind desfasurarea activitatii de farmacist(**vezi declaratie farmacist**);
7. Declaratie pe proprie raspundere din care sa rezulte ca nu au incheiate sau nu incheie pe parcursul derularii raporturilor contractuale cu casele de asigurari de sanatate contracte,conventii sau alte tipuri de intelegeri cu alti furnizori care se afla in relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate sau in cadrul aceluiasi furnizor in scopul obtinerii de catre acestia de foloase de orice natura cu obiectul contractelor incheiate (**vezi declaratie proprie raspundere**).
8. certificatul de înmatriculare la registrul comerțului/actul de înființare, după caz;

9. codul unic de înregistrare;
10. contul deschis la Trezoreria Statului;
11. dovada de evaluare a farmaciei valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;
12. 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;
13. dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul farmaceutic - farmaciștii și asistenții de farmacie, 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, 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;
14. certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România, avizat anual, pentru farmaciștii înregistrați în contractul cu casa de asigurări de sănătate;
15. certificatul de Reguli de bună practică farmaceutică, eliberat de Colegiul Farmaciștilor din România - filiala județeană;
16. autorizația de funcționare eliberată de Ministerul Sănătății;
17. certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistentul medical, valabil la data încheierii contractului;

Documentele necesare încheierii contractelor, depuse în copie, sunt 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 semnatura electronica extinsa a reprezentantului legal al furnizorului.Reprezentantul legal al furnizorului raspunde de realitatea si exactitatea documentelor necesare incheierii contractelor.

Mentionam ca documentele de la 1-7 inclusiv, trebuie depuse pana pe data de 14.04.2015 inclusiv, la registratura CAS Valcea. **Documentele se transmit obligatoriu si in format electronic asumate prin semnatura electronica extinsa a reprezentantului legal al furnizorului. Pentru transmiterea in format electronic a documentelor aveti instructiuni in „Adresa furnizori - transmitere online documente.doc”.**

DIRECTOR RELATII CONTRACTUALE
Dr. Dumitru Hobeau