



**CATRE,**

## **FURNIZORII DE SERVICII MEDICALE - ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU**

Va informam ca a fost publicata Hotararea de Guvern nr. 161/2016 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 2016-2017.

### **ATENTIE !!!!**

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

a) dovada de evaluare a furnizorului, precum si a punctului de lucru, după caz, valabilă la data încheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;

b) contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă, potrivit legii;

c) codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare sau codul numeric personal - copia buletinului/cărtii de identitate, după caz;

d) dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;

e) dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege si care urmează să fie înregistrat în contract si să funcționeze sub incidenta acestuia, valabilă la data încheierii contractului; furnizorul are obligatia de a funcționa cu personalul asigurat pentru răspundere civilă în domeniul medical pe toată perioada derulării contractului;

f) dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate, precum si a contribuției pentru concedii si indemnizații, pentru cei care au această obligatie legală, efectuată conform prevederilor legale în vigoare si 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;

g) cererea/solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate; - *conform cerere atasata\**

h) lista cu personalul de specialitate autorizat;

i) lista cu echipamentele și/sau instrumentarul specific aflate în dotare și documentele care atestă modalitatea de deținere a acestora, conform legii.

j) copie după actul constitutiv;



**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 C.U.I.: 11342386 Fax: ++40 (0)250 73 79 49  
240195 Rm. Vâlcea - România e-mail: casvl@rdslink.ro Telefon: ++40 (0)250 73 80 35 ++40 (0)350 40 59 22  
w w w . c a s v l . r o ++40 (0)250 73 42 21 ++40 (0)350 40 99 71  
++40 (0)350 40 59 21 ++40 (0)350 40 99 72

k) împuternicire legalizată pentru persoana desemnată ca împuternicit legal în relația cu casa de asigurări de sănătate, după caz.

l) Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic

m) Certificatul de membru al O.A.M.G.M.A.M.R. pentru asistenții medicali, valabil la data încheierii contractului

n) copie a actului doveditor prin care personalul își exercită profesia la furnizor

o) copie a actului de identitate pentru medici și asistenții medicali

p) programul de activitate al furnizorului, programul de activitate al medicilor și al personalului medico-sanitar care își desfășoară activitatea la furnizor, care se completează pentru fiecare în parte: nume, prenume, CNP, programul de lucru/zi, profesia – conform anexa 45 la ordinal comun ms/cnas nr.763/377/2016

o) declaratia pe propria raspundere conf.art.194 alin.(3) din HG nr.161/2016 *“La contractare furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale depun o declarație pe propria 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 aceluiași furnizor, în scopul obținerii de către aceștia/personalul care își desfășoară activitatea la aceștia de foloase/beneficii de orice natură, care să fie în legătură cu obiectul contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate” – declaratie conform anexa atasata*

(2) 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 semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului.

Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.