

Semnătura electronică extinsă a  
reprezentantului legal

**OPIS - Asistența medicală de specialitate pentru specialități paraclinice –  
radiologie și imagistică medicală / ecografii / radiologie dentară**

**DENUMIRE FURNIZOR**.....

**ADRESA**.....

**TEL./FAX/ADRESA DE E-MAIL**...../...../.....

<b>Nr. Crt.</b>	<b>Tipul/conținutul documentului</b>	<b>DA/NU</b>
1.	<b>Cerere – tip (Anexa 1)</b>	
2.	<b>Autorizație sanitară de funcționare</b>	
3.	<b>Dovada de evaluare a furnizorului</b> , precum și a punctului/punctelor de lucru, după caz, valabilă la data încheierii contractului/ actului adițional	
4.	<b>Cont deschis la Trezoreria Statului</b> , sau cont deschis la Bancă, potrivit legii	
5.	<b>Codul de înregistrare fiscală</b> - cod unic de înregistrare sau codul numeric personal – copia buletinului/cărții de identitate, după caz	
6.	<b>Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor</b> , valabilă la data încheierii contractului/ actului adițional	
7.	<b>Programul de activitate</b> al furnizorului și punctului de lucru / punctului de lucru secundar, după caz, conform <b>Anexei 45</b> din Ordinul MS/CNAS/397/836/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a HG nr. 140/2018, cu modificările și completările ulterioare.	
8.	<b>Programul personalului medico-sanitar care își desfășoară activitatea la furnizor</b> , conform <b>Anexei 18C</b> din Ordinul MS/CNAS/397/836/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a HG nr. 140/2018, cu modificările și completările ulterioare.	
9.	<b>Copia actului doveditor prin care personalul medico-sanitar</b> își exercită profesia la furnizor	
10.	<b>Certificat de membru al CMR</b> , pentru fiecare medic care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului , însoțit de <b>Anexa 2</b>	
11.	Copia documentului care atestă <b>gradul profesional</b> , pentru medici	
12.	<b>Dovada relației de muncă cu un medic de specialitate ATI</b> , după caz	
13.	<b>Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistenții medicali</b> care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, <b>valabil la data încheierii contractului / actului adițional</b>	

14.	<b>Certificat în conformitate cu standardul SR EN ISO 9001/ 2008/SR EN ISO 9001/2015</b> sau alt standard adoptat în România	
15.	<b>Declarație pe propria răspundere</b> cu privire la contractele încheiate cu casele de asigurări de sănătate, conform <b>Anexei 18A</b> din Ordinul MS/CNAS/397/836/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a HG nr. 140/2018, cu modificările și completările ulterioare.	
16.	<b>Lista aparatelor utilizate de furnizor pentru efectuarea serviciilor medicale paraclinice</b> ce vor face obiectul contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu casa de asigurări de sănătate (Anexa 3)	
17.	<b>Dovada deținerii legale a aparaturii</b> prin documente conforme și în termen de valabilitate, după caz	
18.	<b>Autorizația de utilizare emisă de CNCAN</b>	
19.	<b>Fișa tehnică eliberată de producător</b> , pentru fiecare aparat care este luat în calcul la criteriul de capacitate tehnică pentru caracteristicile specifice aparatelor	
20.	<b>Certificat de garanție pentru aparatele noi</b> , după caz	
21.	<b>Contract de service care să includă verificările periodice</b> conform normelor producătorului aparatului, încheiat cu un furnizor avizat atât de Ministerul Sănătății sau Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale sau autorizat de Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare, după caz, conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatele ieșite din perioada de garanție ( <b>pentru aparatele achiziționate de nou</b> ) și valabil pe perioada de derulare a contractului de furnizare de servicii medicale	
22.	<b>Avizul de utilizare, emis de ANMDM</b> , pentru <b>aparatura second-hand</b> din dotare	
23.	<b>Buletinul de verificare periodică, emis de ANMDM</b> , pentru <b>aparatura second-hand</b> din dotare	
24.	<b>Declarație de conformitate pentru aparatele refurbishate</b> pentru care s-a aplicat un nou marcaj CE,	
25.	<b>Dovada spațiului și dotărilor necesare pentru perioada pre și post anestezie</b> , după caz	
26.	<b>Dovada documentată a aplicațiilor software instalate pe aparate</b> , după caz	
27.	<b>Dovada deținerii și instalării stației de post procesare și software aferent</b> , după caz	
28.	<b>Dovada deținerii rețelei de transmisie imagini interne (RIS)</b> , după caz	
29.	<b>Dovada deținerii arhivei de mare capacitate (PACS)</b>	
30.	<b>Dovada posibilității de transmisie de imagini în perimetrul limitrof și la distanță (PACS)</b> , după caz	
31.	<b>Macheta A_logistica_radiologie_2019</b>	
32.	<b>Macheta B_pers_radiologie_2019</b>	
33.	<b>Declarație pe propria răspundere a reprezentantului legal că nu a încheiat contracte de furnizare de servicii medicale cu alte case de asigurări de sănătate sau cu alți furnizori</b> , conform (Anexa 4)	
34.	<b>Lista investigațiilor paraclinice de radiologie și imagistică medicală ce urmează a fi contractate (format PDF și EXCEL)</b> .	

### **PRECIZĂRI:**

**Furnizorii noi** care solicită încheierea contractului de furnizare servicii medicale/medicamente/dispozitive medicale începând cu luna **august 2020** vor prezenta **toate documentele din OPIS**.

Documentele necesare încheierii contractelor se transmit în format electronic asumate fiecare în parte, pe prima pagină, prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului. Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor transmise, necesare încheierii contractelor.

Documentele neasumate prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului **NU SE IAU ÎN CONSIDERARE!!!!**

**Transmiterea electronică a documentelor** necesare încheierii contractelor, **scanate în format PDF**, se realizează **pe adresele de e-mail ale CAS Hunedoara, configurate pe fiecare domeniu de asistență medicală**, conform Procedurii de transmitere electronică a documentelor necesare încheierii contractelor, postată pe site-ul CAS Hunedoara, respectând perioada de transmitere stabilită prin calendarul de contractare.

**Anexele/Machetele din OPIS care conțin tabele excel, vor fi completate în format excel de către fiecare furnizor în parte și vor fi transmise cu cererea de intrare în contract, atât în format electronic – PDF, cu semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal, cât și în format excel.**

Pentru a evita într-o măsură rezonabilă riscul divulgării neautorizate de date cu caracter personal și special, **recomandăm utilizarea arhivatorului 7-Zip pentru arhivarea și parolarea fișierelor** atașate la e-mail, mai ales în cazul furnizorilor de servicii medicale care utilizează e-mailuri înregistrate pe platforme gratuite și nesecurizate (ex: Gmail, Yahoo).

**Limita maximă pentru dimensiunea fișierelor atașate este de 10 MB**, în cazul în care documentele depășesc această limită se vor transmite în mai multe e-mailuri.

**Dacă furnizorul utilizează metode securizate de transfer fișiere mari, se pot transmite pe e-mail link-uri de unde pot fi descărcate fișierele arhivate/parolate.**

Furnizorii care transmit cererile însoțite de documente la alt termen decât cel comunicat prin Calendarul de contractare, **NU VOR DESFĂȘURA** activitate în sistemul asigurărilor sociale de sănătate în contract cu CAS Hunedoara, până la termenul următor de contractare.