



Nr. 1629 din 10.02.2009

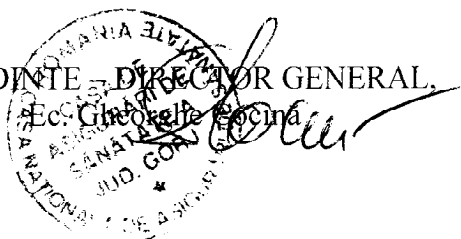
Către,
Farmacia _____
În atenția reprezentantului legal

În vederea pregătirii acțiunii de contractare conform Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2009 aprobat prin H.G. nr.1714/2008 vă rugăm să depuneți la sediul C.A.S.J. Gorj, în perioada 20.02 – 10.03.2009, următoarele documente:

- Cerere de intrare în relație contractuală cu CASJ Gorj, conform modelului anexat;
- Decizia de evaluare a farmaciei și punctelor de lucru;
- Autorizație de funcționare pentru farmacie și puncte de lucru de la Ministerul Sănătății;
- Certificat de membru al Colegiului Farmaciștilor
- Autorizație de liberă practică medicală pentru asistente;
- Contul deschis la Trezoreria Statului;
- Certificat de Înregistrare la Registrul Comerțului și Actul de Înființare a Societății;
- Asigurări MAPLRAXIS pentru farmacie și pentru personalul angajat;
- Contracte de muncă înregistrate la Direcția Județeană a Muncii pentru farmaciști și personalul mediu farmaceutic;
- Program de lucru pentru farmacie și puncte de lucru cu respectarea obligației privind prezența farmacistului;
- Program de lucru defalcat pe farmaciști și asistenți;
- Tabel nominal care să cuprindă CNP-urile, nr. și data contractului de muncă și dacă este angajat cu normă întreagă sau cu jumătate de normă pentru fiecare persoană angajată;
- Tabel care să conțină data de expirare a valabilității pentru următoarele documentele: asigurari malpraxis pentru societate și personalul angajat, decizia de evaluare și autorizația de funcționare pentru farmacie și puncte de lucru;
- Declarație pe propria răspundere că în farmacie și la punctele de lucru este utilizată gestiunea cantitativ valorică;
- Declarație pe propria răspundere pentru farmaciști că optează pentru acordarea punctajului stabilit la farmacia _____;
- Certificat că societatea și reprezentantul legal nu are datorii la FNUASS la data de 31.12.2008.

Vă mulțumim pentru colaborare!

PREȘEDINTE DIRECȚOR GENERAL,



DIRECTOR EXECUTIV P.D.R.F.Z.
Ec. NICOLAE ȘOMĂNESCU

COMPARTIMENT C.S.F.V.R.,
Ec. ELENA GHINOIU

DOMNULE PRESEDINTE-DIRECTOR GENERAL,

Subsemnata/ul..... reprezentant legal al SC
.....cu sediul social in orasul/comuna..... strada..... nr.....
bloc..... scara..... apartament..... etaj..... prin prezenta cerere va rog sa
aprobatii intrarea in relatie contractuala cu CASA DE ASIGURARI DE SANATATE
A JUDETULUI GORJ pentru urmatoarele farmacii/puncte de lucru aflate in structura
societatii:

1. Farmacia..... situata in orasul/comuna
strada..... nr..... bloc..... scara..... apartament.....
avind autorizatia de functionare nr...../..... emisa de catre
Ministerul Sanatatii Publice si Decizia de evaluare nr...../..... a CAS GORJ.

2. Punct de lucru situat in orasul/comuna/sat..... conform mentiunii din data
de din cuprinsul autorizatiei de functionare nr...../..... emisa de
catre Ministerul Sanatatii Publice si Deciziei de evaluare nr...../..... a CAS GORJ.

3. Punct de lucru situat in orasul/comuna/sat..... conform mentiunii din data
de din cuprinsul autorizatiei de functionare nr...../..... emisa de
catre Ministerul Sanatatii Publice si Deciziei de evaluare nr...../..... a CAS GORJ.

Mentionez ca societatea este/ nu este nou intrata in relatii contractuale cu CAS
GORJ.

Anexez la prezenta cerere urmatoarele documente (conform Normelor
Metodologice):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATA ,

Reprezentant legal,
(semnatura si stampila)

Domnului Presedinte - Director General al CAS Gorj