



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ
Str. Grivita nr.30, Tg.-Jiu, cod 210126, Gorj, Romania
e-mail: office@casgorj.ro
Tel.: 0253 223.940 / 0253 223.950; Fax: 0253 223.621
Nr. 8864 / 08 07 2009

ANUNT

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE GORJ

Având în vedere prevederile art.3, alin.2 din H.G. 1714/2008 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurari sociale de sănătate pentru anul 2009, anunță un nou termen de contractare pentru contractarea de servicii medicale de specialitate-clinice începând cu data de 13.07.2009. Termenul maxim de depunere a cererilor însoțite de documentele prevăzute de actele normative în vigoare, necesare încheierii contractelor, este până la data de 17.07.2009.

Documentele care însoțesc cererea vor fi depuse într-un dosar cu șină conform opisului de mai jos:

NR. CRT.	OPIS
1	<input type="checkbox"/> Certificatul de inregistrare in Registrul unic al cabinetelor medicale, pentru furnizorii organizati conform Ordonantei Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea si functionarea cabinetelor medicale, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, indiferent de forma lor de infiintare si organizare, respectiv actul de infiintare sau organizare, dupa caz;
2	<input type="checkbox"/> Dovada platii contributiei la Fond, conform prevederilor legale in vigoare, valabila la data comunicarii termenului de depunere a cererii in vederea incheierii contractului pe 2009. Astfel, persoanele fizice autorizate vor face dovada plății cu adeverința emisă de serviciul de specialitate din cadrul C.A.S. Gorj iar persoanele juridice pe baza certificatului emis de Direcția Generală a Finanțelor Publice
3	<input type="checkbox"/> Autorizația sanitară de funcționare – pentru C.M.I. <input type="checkbox"/> Raportul de inspectie eliberat de Directia de Sanatate publica prin care se confirma indeplinirea conditiilor igienico-sanitare prevazute de lege pentru S.R.L.
4	<input type="checkbox"/> Dovada de evaluare a furnizorului
5	<input type="checkbox"/> Cod unic de identificare fiscală
6	<input type="checkbox"/> Dovada contului în Trezoreria Statului pentru S.R.L. <input type="checkbox"/> Dovada contului în Bancă pentru C.M.I.
7	<input type="checkbox"/> Certificatul (certIFICATELE) de membru al Colegiului Medicilor Gorj a medicului/medicilor, valabile la data incheierii contractului (avizul anual al Colegiului Medicilor Gorj - pentru medicii pensionari, cnf. Legii 95/2006, cu modificările și completările ulterioare).

8	<input type="checkbox"/> Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical atât pentru furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;
9	<input type="checkbox"/> Oferta de servicii medicale
10	<input type="checkbox"/> Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale în care să specifice dacă mai are contract cu altă Casă de Asigurări de Sănătate pentru servicii medicale clinice conform modelului anexat
11	<input type="checkbox"/> Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare conform modelului anexat
12	<input type="checkbox"/> Declarația fiecărui medic care să cuprindă specificarea tuturor locurilor de muncă și a programului din fiecare loc în parte, pe zile și ore (pentru C.M.I. și S.R.L.)

NOTĂ :

1. În cazul furnizorilor cu mai mult de 1 medic / asistent în contract, documentele se vor depune grupat pentru fiecare medic / asistent în parte (certificat de membru în Colegiul Medicilor, malpraxis, contract de muncă, declarație de program).

2. Documentele asistenților medicali se vor găsi în dosar imediat după documentele medicului cu care lucrează în cabinet.

3. Nu sunt acceptate dosare incomplete.

4. Reprezentant legal poate fi administratorul (cnf. actului constitutiv) / o persoană desemnată de acesta printr-o împuternicire legalizată;

5. **Toate documentele depuse în xerocopie vor fi stampilate și semnate de reprezentantul legal și vor purta mențiunea "conform cu originalul".**

Relatii suplimentare la numărul de telefon: 0253.223.950, interior 302.

PREȘEDINTE-DIRECTOR GENERAL
EC. BONDOC TITU DANIEL



DIRECTOR EXECUTIV D.R.F.
EC. ȘURLEA DANIEL

