

**CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE A JUDEȚULUI GORJ**

Str. Grivița nr.30, Tg.-Jiu, cod 210126, Gorj, România

e-mail: office@casgorj.ro

Tel.: 223.940 / 223.950; Fax: 223.621

Nr. 23227/27.12.2011

În atenția**FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE DE
SPECIALITATE RECUPERARE, MEDICINA FIZICA SI BALNEOLOGIE**

Pentru desfasurarea acțiunii de contractare pentru anul 2012 și având în vedere prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1389/2010 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011-2012, cu modificările și completările ulterioare și ale Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1723/950/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2012 a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011-2012, vă invităm să depuneți la sediul CAS Gorj, în perioada 04.01.2012 – 10.01.2012, următoarele documente necesare încheierii contractului de furnizare de servicii medicale:

NR. CRT.	Document
1	<input type="checkbox"/> Opisul completat de fiecare furnizor.
2	<input type="checkbox"/> Cerere tip pentru intrarea în relație contractuală pe anul 2012 cu C.A.S. GORJ. Cererea va purta număr de înregistrare de la furnizorul de servicii medicale.
3	<input type="checkbox"/> Anexa 1 completată pentru fiecare medic.
4	<input type="checkbox"/> Dovada de evaluare a furnizorului în sistemul asigurărilor de sănătate, valabilă la data încheierii contractului.
5	<input type="checkbox"/> Codul unic de înregistrare fiscală .
6	<input type="checkbox"/> Cont deschis la Trezoreria statului (pentru SRL și spitale) sau la banca (pentru CMI).
7	<input type="checkbox"/> Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical atât pentru furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care este înregistrat în contract și funcționează sub incidența acestuia, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului.
8	<input type="checkbox"/> Dovada plății la zi a contribuției la Fondul pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare.
9	<input type="checkbox"/> Declarația de program a furnizorului (conform modelului anexat).
10	<input type="checkbox"/> Lista cu personalul de specialitate care își exercită profesia la furnizor și programul de lucru al acestuia (pe zile și ore, conform modelului anexat).
11	<input type="checkbox"/> Copia actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor.
12	<input type="checkbox"/> Certificat de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic și

	certificatul de membru la O.A.M.G.M.A.M.R. pentru personalul mediu sanitar care își exercită profesia la furnizor, valabile la data incheierii contractului.
13	<input type="checkbox"/> Documentul care atestă gradul profesional pentru medici .
14	<input type="checkbox"/> Copie a actului de identitate pentru medici si personalul mediu sanitar.
15	<input type="checkbox"/> Declarația pe proprie raspundere a reprezentantului legal cu privire la contractele incheiate cu alte case de asigurari de sanatate (conform modelului din anexa nr. 8 C la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1723/950/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare in anul 2012 a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011-2012).
16	<input type="checkbox"/> Declarația pe propria raspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare conform modelului
17	<input type="checkbox"/> Lista cu tipul și numărul de aparate aflate în dotare (conform modelului anexat) .
18	<input type="checkbox"/> Nota de fundamentare privind: a) numărul maxim de proceduri care pot fi efectuate pe fiecare aparat/ora, conform fișelor tehnice ale aparatelor. b) Numarul maxim de proceduri/ora posibil de efectuat in cadrul programului de lucru de catre personalul mediu sanitar care isi desfasoara activitatea intr-o forma legala la furnizor, avand in vedere prevederile Ordinului ministrului sanatatii nr. 1778/2006 privind aprobarea normativelor de personal, cu modificarile si completarile ulterioare.
19	<input type="checkbox"/> Copie dupa documentele conforme si in termen de valabilitate, care constituie dovada detinerii legale a aparatului.
20	<input type="checkbox"/> Copie dupa documentele pentru aparatele detinute din care sa reiasa numarul de canale si numarul de bolnavi care pot face terapie simultan cu aparatele respective, pentru care furnizorii incheie contract de furnizare de servicii cu casa de asigurari de sanatate (fise tehnice ale aparatelor sau alte documente)
21	<input type="checkbox"/> Copie dupa documentele care atesta verificarea parametrilor functionali in termenul prevazut de lege pentru fiecare tip de aparat.

NOTA :

1. Furnizorii de servicii medicale aflatii in relatie contractuală cu CASJ Gorj la data de 31.12.2011, vor depune numai documentele a caror valabilitate expira, precum și documentele care modifica punctajele initiale obtinute in urma aplicarii criteriilor de selectie.
2. In cazul in care furnizorii de servicii medicale depun cererile insotite de documentele prevazute de actele normative in vigoare, necesare incheierii și negocierii contractelor, la alte termene decat cele stabilite și comunicate de catre casa de asigurari de sanatate și nu participa la negocierea și incheierea contractelor in termenele stabilite de catre aceasta, furnizorii respectivi nu vor mai desfasura activitatea respectiva in sistemul de asigurari sociale de sanatate pana la termenul urmator de contractare, cu exceptia situatiilor ce constituie cazuri de forta majora, confirmate de autoritatea publica competenta, potrivit legii, și notificate de indata casei de asigurari de sanatate (conform art.4 alin. 2 din Contractul-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2011-2012, cu modificarile și completarile ulterioare, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1389/2010). Nu sunt acceptate dosare incomplete.
3. Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar în ordinea menționată mai sus.
4. Toate documentele depuse în copie vor purta, pe fiecare pagină, mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate de reprezentantul legal și ștampilate.
5. Declarația de program cu avizul conform al Direcției de Sănătate Publică se depune la Casa de Asigurări de Sănătate în termen de maximum 30 de zile de la data semnării contractului.

6. Toată durata programului de lucru declarat al cabinetului și al bazei de tratament va fi acoperită prin prezența unui medic de specialitate de recuperare, medicină fizică și balneologie.

PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL
Ec. Gheorghita Cocina

Director Direcția Relații Contractuale,
Ec. Daniel Șurlea



Comp. R.F.P.,
Ec. Lavinia Bulugean

