

**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 MEDICINĂ DENTARĂ**

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 (privind programul de activitate al medicilor și al personalului medico-sanitar care își desfășoară activitatea la furnizor)
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 cabinetului și a punctului de lucru, după caz (conform modelului anexat).
10	<input type="checkbox"/> Copia actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor.
11	<input type="checkbox"/> Certificat de membru al Colegiului Medicilor Dentisti din România pentru fiecare medic dentist 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 încheierii contractului.
12	<input type="checkbox"/> Documentul care atestă gradul profesional, pentru medicii dentisti
13	<input type="checkbox"/> Copie a actului de identitate pentru medici și personalul mediu sanitar.

Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare conform modelului anexat.

NOTA :

1. Furnizorii de servicii medicale aflați în relație contractuală cu CASJ Gorj la data de 31.12.2011, vor depune numai documentele a căror valabilitate expira.
2. În cazul în care furnizorii de servicii medicale depun cererile însoțite de documentele prevăzute de actele normative în vigoare, necesare încheierii și negocierii contractelor, la alte termene decât cele stabilite și comunicate de către casa de asigurări de sănătate și nu participă la negocierea și încheierea contractelor în termenele stabilite de către aceasta, furnizorii respectivi nu vor mai desfășura activitatea respectivă în sistemul de asigurări sociale de sănătate până la termenul următor de contractare, cu excepția situațiilor ce constituie cazuri de forță majoră, confirmate de autoritatea publică competentă, potrivit legii, și notificate de îndată casei de asigurări de sănătate (conform art.4 alin. 2 din Contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011-2012, cu modificările și completările ulterioare, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1389/2010)
3. Nu sunt acceptate dosarele incomplete.
4. Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar în ordinea menționată mai sus.
5. Toate documentele depuse în copie vor purta, pe fiecare pagină, mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate de reprezentantul legal și ștampilate
6. 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.

PREȘEDINTE-DIRECTOR GENERAL

Ec. Gheorghe Cocină

Director Direcția Relații Contractuale,

Ec. Daniel Șurlea

Comp. R.F.P.,

Ec. Lavinia Bulugean