



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ

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

e-mail: office@casgorj.ro

Tel.: 0253 223.940 / 0253 223.950; Fax: 0253 223.621

Nr. 1856 din 17.02.2010

Către,

Farmacia _____
În atenția reprezentantului legal

Pentru pregătirea acțiunii de contractare pentru anul 2010 și având în vedere proiectul Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2010 și proiectul Normelor Metodologice de aplicare a Contractului-cadru, vă invităm să depuneți la sediul CAS Gorj, în perioada 22.02.2010 – 03.03.2010, 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 punctele 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 ITM pentru farmaciști și personalul mediu farmaceutic;
- Program de lucru pentru farmacie și puncte de lucru cu respectarea obligației privind prezența farmaciștilor;
- 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: asigurări 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;

NOTA:

- Proiectul Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2010 și proiectul Normelor Metodologice de aplicare a Contractului-cadru se găsesc pe site-ul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate www.cnas.ro.
 - Dovada plății contribuției la FNUASS, conform prevederilor legale în vigoare (adeverința eliberată de către DGFP Gorj pentru societăți comerciale) va fi depusă după apariția Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru pe anul 2010, la solicitarea CASJ Gorj.
 - Nu sunt acceptate dosarele incomplete.
 - Toate documentele depuse în copie, care stau la baza încheierii contractului se certifică pentru conformitate cu originalul prin semnătura reprezentantului legal și ștampila rotundă a furnizorului.
- Vă mulțumim pentru colaborare!

PREȘEDINTE – DIRECTOR GENERAL,
Ec. ELENA COJOCARU

DIRECTOR EXECUTIV DIR. R.F.,
Ec. DANIEL ȘURLEA

COMPARTIMENT C.D.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
dedin 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
dedin 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

S.C. _____ S.R.L.

TABEL NOMINAL CU SALARIAȚII

Nr. Crt.	Nume și prenume angajat	CNP angajat	Nr. și data contractului de muncă	Funcția	Normă de lucru
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

REPREZENTANT LEGAL,

S.C. _____ S.R.L.

TABEL CU DATELE DE EXPIRARE A DOCUMENTELOR

Nr. Crt.	Document	Data expirare
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

REPREZENTANT LEGAL,