**ACTE NECESARE PENTRU CONTRACTUL DE FURNIZARE SERVICII MEDICALE ÎN ASISTENŢA MEDICALĂ PRIMARA PRIN**

**CENTRELE DE PERMANENTA**

 **Dosarul se depune la sediul C.A.S.Mures din str. Aurel Filimon Nr. 19 Tg Mures**

**OPIS 2016**

1. Cererea semnata si stampilata de medicul de familie, reprezentant legal, pentru intrare în relaţie contractuală cu casa de asigurări de sănătate (conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CAS MURES)
2. Decizia de infiintare a centrului de permanenta
3. Conventia de asociere a medicilor de familie
4. Autorizatia sanitara de functionare (inclusiv anexa) a structurii sanitare in care functioneaza centrul de permanenta sau notificare eliberata de catre Directia de Sanatate Publica
5. Contul deschis la Trezoreria Statului / Bancă
6. Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic, valabil la data încheierii contractului şi pe toată perioada derulării contractului
7. Certificatul de membru al Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România (OAMGMAMR) pentru asistentul medical/soră medicală/moaşă valabil la data încheierii contractului şi pe toată perioada derulării contractului
8. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul care îşi desfăşoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege şi care urmează să fie înregistrat în contract şi să funcţioneze sub incidenţa acestuia, valabilă la data încheierii contractului; furnizorul are obligaţia de a funcţiona cu personalul asigurat pentru răspundere civilă în domeniul medical pe toată perioada derulării contractului
9. Copie a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar îşi exercită profesia la furnizor (contract de muncă sau contract de prestări servicii. Persoanele care au contract de prestari servicii trebuie sa fie persoane fizice autorizate - CUI)
10. Declaraţia pe propria răspundere a reprezentantului legal din care să rezulte că nu are încheiate sau nu încheie pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casele de asigurări de sănătate contracte,convenţii sau alte tipuri de înţelegeri cu alţi furnizori care se află în relaţii contractuale cu casele de asigurări de sănătate sau în cadrul aceluiaşi furnizor, în scopul obţinerii de către aceştia/personalul care işi desfăşoară activitatea la aceştia de foloase/beneficii de orice natură, care să fie în legătură cu obiectul contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate
11. Tabel centralizator cu personalul medico-sanitar care activează în centrul de permanenta (conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CAS MURES)
12. Declaraţia pe proprie răspundere care să cuprindă specificarea **tuturor locurilor de muncă** şi a **programului din fiecare loc în parte** (pe zile şi ore) pentru tot personalul inclus în contract; în cazul medicilor se va specifica şi personalul mediu sanitar cu care lucrează
13. Copie xerox BI/CI si un numar de telefon mobil al coordonatorul centrului de permanenta

**NOTA 1**:

1. Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar plastic cu şină **în ordinea** menţionată în opis
2. Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat
3. Toate documentele trebuie să fie în **termen de valabilitate la data încheierii contractului**
4. Toate documentele depuse în copie vor purta, pe fiecare pagină, menţiunea “conform cu originalul” şi vor fi datate, semnate de reprezentantul legal şi ştampilate
5. Dosarele incomplete precum si documentele neconforme ca forma, continut si valabilitate nu pot fi validate

**Atenţie!!! Nedepunerea documentelor în forma solicitată, poate conduce la respingerea dosarului**