**FURNIZORI DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE**

 **HEMOGLOBINA GLICOZILATA,PET-CT, EWING**

1. **Cerere, pentru a intra in relatie contractuala cu CAS Cluj, pentru finantarea programelor/subprogramelor din cadrul programelor nationale de sanatate curative pentru anii 2022-2023, conform Anexei 1.;**
2. **Certificat de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale;**
3. **Certificat de înregistrare în Registrul Comerţului;**
4. **Dovada de evaluare a furnizorului, precum si a punctului/punctelor de lucru, dupa caz, pentru furnizorii care au aceasta obligatie conform prevederilor legale in vigoare, valabila da data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata durata derularii contractului;**
5. **Autorizaţie sanitară de funcţionare si notificarea prin care se confirmă îndeplinirea condiţiilor igienico sanitare prevăzute de lege (pentru toate punctele de lucru după caz);**
6. **dovada acreditării/înscrierii in Procesul de acreditare(pentru toate punctele de lucru după caz);**
7. **Cont deschis la Trezoreria statului, sau cont deschis la Banca ;**
8. **Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât şi pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului ;**
9. **Certificat de membru al Colegiului Medicilor pentru medici cu avizul anual pentru 2022;**
10. **Declaraţia pe proprie raspundere a reprezentantului legal cu programul de lucru al furnizorului in contract cu CAS Cluj,**
11. **Declaraţia pe proprie raspundere a reprezentantului legal cu programul de lucru al medicilor si numarul total de ore/saptamana/medic (toata perioada programului de lucru declarat trebuie acoperita de prezenta unui medic de specialitate medicina de laborator , biolog, chimist, biochimist – pentru laboratoare de analize medicale si de un medic de specialitate radiologie – imagistica medicala pentru laboratoarele de radiologie si imagistica medicala); conform anexa 5;**
12. **Declaraţia pe proprie raspundere a reprezentantului legal că furnizorul are/nu are contract cu casa AOPSNAJ, sau alte CAS;**
13. **Copie dupa cartea de identitate a reprezentantului legal;**
14. **Declaratie pe proprie răspundere a medicilor cu toate locurile de muncă;**
15. Lista cu structura de personal (specificat pentru fiecare punct de lucru), conform Anexei 4;
16. Tabel cu aparatura din dotare, conform anexa 7
17. **Avizul de utilizare sau buletinul de verificare periodica, emise conform prevederilor legale in vigoare, pentru aparatura din dotare,după caz;**
18. **Certificatul de acreditare in conformitate cu standardul SR EN ISO15189, insotit de anexa care cuprinde lista analizelor medicale de laborator pentru care laboratorul este acreditat. (pentru laboratoare de analize medicale);**
19. **Dovada participării la schemele de testare a competenţei pentru laboratoarele de analize medicale (documentul de atestare care cuprinde si lista analizelor medicale pentru care este atestat laboratorul);**
20. **Datele de contact (nume, telefon, adresa de email etc.) pentru persoanele implicate in derularea relatiei contractuale cu CAS Cluj (manageri si coordonatori de program), conform Anexei 3.**

**Notă**:

* Documentele necesare încheierii contractelor, se transmit **NUMAI ÎN FORMAT ELECTRONIC** utilizand protocolul de tip FTP, prin aplicatia Filezilla, asumate fiecare în parte prin semnătură electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal al furnizorului. Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.
* **Documentele** solicitate în procesul de contractare sau în procesul de evaluare a furnizorului **existente la nivelul casei** de asigurări de sănătate **nu vor mai fi transmise** la încheierea contractelor, cu **excepția documentelor modificate** sau cu perioadă de valabilitate expirată, care se transmit în format electronic cu semnătură electronică extinsă/ calificată.
* Medicii pentru a intra în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate trebuie să dețină semnătura electronică extinsă/calificată.
* Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu in dosarul de contractare , in ordinea mentionata in OPIS, pana la data de **15.04.2022**. Fiecare pagina din dosar se numeroteaza in coltul din dreapta jos.