

Cerere ,

privind intrarea în relatii contractuale cu C.A.S. Cluj ca furnizor de servicii medicale pentru **asigurarea continuității asistenței medicale primare în regim de gardă prin centrele de permanență**, în anul 2014

Subsemnatul/Subsemnata _____ reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale _____, adresa cabinetului: localitatea _____ str. _____ nr. _____ telefon cabinet _____ fax _____ e-mail _____ (este obligatorie adresa de e-mail).
Cetrul de permanenta : localitatea _____ str. _____ nr. _____ telefon _____ fax _____,

Solicit încheierea contractului de furnizare de servicii medicale în asistența medicală pentru asigurarea continuității asistenței medicale primare în regim de gardă prin centrele de permanență, în anul 2014, pe baza următoarelor documente*, conform opisului :

1. Decizia de infiintare a Centrului de Permanenta;
2. Autorizația Sanitară de Funcționare sau, după caz, raportul de inspecție eliberata/eliberat de Directia de Sănătate Publică prin care se confirmă îndeplinirea condițiilor igienico-sanitare prevăzute de lege;
3. Contul deschis la Trezoreria Statului (în cazul S.R.L.-lor) sau cont deschis la banca;
4. Codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare, dupa caz;
5. Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din Romania pentru medicii de familie care asigura serviciul in regim de garda prin centrele de permanenta, valabil la data incheierii contractului si pe toata perioada derularii contractului ;
6. Certificatul de membru al OAMGMAMR pentru personalul mediu sanitar, valabil la data incheierii contractului si pe toata perioada derularii contractului ;
7. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, **valabilă pâna la data de 31.12.2014**;
8. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul care isi desfasoara activitatea la furnizor într-o forma prevazuta de lege si care este inregistrat in contract si functioneaza sub incidenta acestuia, **valabilă pâna la data de 31.12.2014**. Furnizorul are obligatia de a functiona cu personalul asigurat pentru raspundere civila in domeniul medical pe toata perioada derularii contractului;
9. Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurari sociale de sanatate precum și a contributiei pentru concedii și indemnizatii pentru cei care au aceasta obligatie legala, efectuata conform prevederilor legale în vigoare, **pana în data de 27.06.2014 (certificat de atestare fiscala pentru furnizor)**;
10. Copie ale contractelor de munca sau ale contractelor de prestari servicii ale personalului medical care participa la asigurarea continuitatii asistentei medicale primare prin centrele de permanenta;
11. Copie a actului de identitate pentru reprezentantul legal, medicii si personalul mediu sanitar ;
12. Cod parafă pentru medicii de familie care asigura serviciul in regim de garda prin centrele de permanenta
13. Declaratie pe proprie raspundere care sa cuprinda specificarea tuturor locurilor de munca și a programului corespunzator fiecarui loc de munca (pe zile si ore), pentru tot personalul medico-sanitar inclus în contract (medici, asistenti medicali/sora medicala/moașă);
14. Pentru rezidentii in anul III in specialitatea medicina de familie, o adeverinta de la medicul la care isi desfasoara practica, care atesta nivelul de pregatire profesionala si anul de pregatire ;
15. Dosar plic .

Data : _____

Reprezentant legal (semnatura si stampila)

* Obs. : Documentele necesare incheierii contractelor, depuse in copie, sunt certificate pentru conformitate prin sintagma „conform cu originalul”prin semnatura reprezentantului legal, **pe fiecare pagina** si vor fi depuse in perioada de contractare.