



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ

Str. Prahova, nr. 5, Targu Jiu, Gorj, Romania – cod postal: 210126

E-mail: office@casgorj.ro

Tel.: 0253 223 910 / 0253 223 950

casj-gj@casgorj.ro

0353 805 872 / 0353 805 873

Fax: 0253 223 621

TelVerde: 0800 800 963

Operator de date cu caractere personal noutarul: 374

Nr. 8449/06.06.2023

**CĂTRE,
FARMACIA
ÎN ATENȚIA REPREZENTANTULUI LEGAL**

Pentru desfășurarea acțiunii de contractare pentru anul 2023 și având în vedere prevederile Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, și ale Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1857/441/2023 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2023 a H.G. 521/2023, vă invităm să transmiteți pe adresa de e-mail: *contractare_farm@casgorj.ro* în perioada **13.06.2023 – 16.06.2023**, următoarele documente necesare încheierii contractului de furnizare de medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu:

- a) cerere/solicitare pentru intrarea în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate;
- b) dovada de evaluare a farmaciei valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;

Dovada de evaluare se depune la contractare numai de furnizorii care au evaluarea făcută de altă casă de asigurări de sănătate decât cea cu care furnizorul dorește să intre în relație contractuală.

- c) certificatul de înmatriculare la registrul comerțului/actul de înființare, după caz;
- d) codul unic de înregistrare;
- e) contul deschis la Trezoreria Statului;
- f) dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;
- g) autorizația de funcționare eliberată de Ministerul Sănătății;
- h) certificatul de Reguli de bună practică farmaceutică, eliberat de Colegiul teritorial al farmaciștilor;
- i) program de lucru atât pentru farmacii, cât și pentru oficiile locale de distribuție, conform modelului prevăzut în norme;
- j) lista, asumată prin semnătura electronică, cu personalul de specialitate care intră sub incidența contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate și care își desfășoară activitatea în mod legal la furnizor, precum și programul de lucru al acestuia, conform modelului prevăzut în norme. Lista cuprinde informații necesare încheierii contractului.
- k) certificatul de membru al CFR, pentru farmaciștii înregistrați în contractul cu casa de asigurări de sănătate valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului;

l) certificatul de membru al OAMGMAMR pentru asistentul medical de farmacie care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului.

m) declarație pe propria răspundere că societatea nu are încheiate convenții cu alți furnizori care se află în relație contractuală cu C.A.S.J. Gorj

PRECIZĂRI:

1. Documentele necesare încheierii contractelor se transmit în format electronic, asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal al furnizorului. Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.

2. 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 semnătura electronică extinsă/calificată.

3. Farmaciștii care își desfășoară activitatea la un furnizor aflat în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate, trebuie să dețină semnătură electronică extinsă/calificată.

4. În cazul în care furnizorii de servicii farmaceutice depun/transmit 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 C.A.S.J.Gorj și nu participă la negocierea și încheierea contractelor în termenele stabilite de către acestea, 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 și notificate de îndată casei de asigurări de sănătate.

5. În cazul în care furnizorii de servicii farmaceutice 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 C.A.S.J. Gorj 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.

6. În situația în care în cadrul aceleiași societăți farmaceutice funcționează mai multe farmacii, reprezentantul legal al societății încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate județene, respectiv a municipiului București în a căror rază teritorială se află amplasate farmaciile respective sau cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. În situația în care o societate farmaceutică are deschise oficine comunitare locale sau sezoniere, înființate conform prevederilor legale în vigoare, în alte județe, aceasta va încheia contract cu casa de asigurări de sănătate în a cărei rază administrativ-teritorială se află oficina comunitară locală sau sezonieră, în condițiile stabilite prin norme.

7. Un farmacist își poate desfășura activitatea la cel mult două farmacii aflate în relație contractuală cu casa/casele de asigurări de sănătate. Un farmacist își poate desfășura activitatea în cadrul unui program de lucru distinct, la cel mult 3 farmacii/ oficine comunitare locale sau sezoniere din cadrul aceluiași furnizor, aflate în relație contractuală cu casa/casele de asigurări de sănătate în situația în care la una dintre farmacii/ oficine comunitare locale sau sezoniere asigură numai programul de continuitate în zilele de sâmbătă, duminică și de sărbători legale, precum și pe timpul nopții.

8. Programul de lucru al personalului de specialitate medical, farmaceutic și medico-sanitar care își desfășoară activitatea sub incidența unuia sau mai multor contracte de furnizare de servicii medicale sau medicamente în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate, nu poate fi mai mare de o normă și jumătate, indiferent de forma legală în care își desfășoară activitatea la furnizor/furnizori de servicii medicale sau medicamente aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate.

9. Nu sunt acceptate dosarele incomplete.

DIRECTOR GENERAL,
Ec. CARMEN AMALIA FĂGAȘ

DIRECTOR DIRECȚIA RELAȚII CONTRACTUALE,
EC. DANIEL CONSTANTIN ȘURLEA

ÎNTOCMIT,
EC. MOLDOVEANU AURORA

DOAMNĂ DIRECTOR GENERAL

Subsemnata/ul..... reprezentant legal al
..... cu sediul social în orașul/comuna
strada....., nr....., bloc....., scara....., apartament....., etaj....., prin
prezenta cerere vă rog să aprobați intrarea în relație contractuală cu CASA DE ASIGURĂRI
DE SĂNĂTATE A JUDEȚULUI GORJ pentru furnizarea de medicamente cu și fără contribuție
personală în tratamentul ambulatoriu, pentru următoarele farmacii / puncte de lucru aflate în
structura societății:

1. Farmacia, situată în orașul / comuna....., strada
....., nr., bloc....., scara....., apartament.....,
telefon....., adresa de email, având autorizația de funcționare
nr...../..... emisă de către Ministerul Sănătății Publice și Decizia de evaluare
nr...../..... a CAS Gorj, Farmacist Șef.....
2. Punctul de lucru situat în orașul / comuna/ sat telefon....., adresa
de email, conform mențiunii din data de din cuprinsul
autorizației de funcționare nr...../.....emisă de către Ministerul Sănătății Publice și
Decizia de evaluare nr...../..... a CAS Gorj, Farmacist Șef.....
3. Punctul de lucru situat în orașul / comuna/ sat telefon....., adresa
de email,conform mențiunii din data de din cuprinsul autorizației
de funcționare nr...../.....emisă de către Ministerul Sănătății Publice și Decizia de
evaluare nr...../..... a CAS Gorj, Farmacist Șef.....

Menționez că societatea nu este/este nou intrată în relații contractuale cu CAS Gorj.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente (conform Normelor Metodologice) :

.....
.....
.....
.....
.....

Data,

Reprezentant legal,
(semnătura electronică extinsă/calificată)

Doamnei Director General al CAS Gorj

SC-----
 CF-----

TABEL NOMINAL CU PROGRAMUL DE LUCRU AL FARMACIEI SI PERSONALULUI DIN FARMACIE

Zi saptamana	Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica
Program farmacie/punct de lucru							
Program farmacist (total pe zi)							
Nume prenume farmacist							
1.							
2.							
.							
n.							
Total ore farmacisti							
Program asistent de farmacie							
Nume prenume asistent farmacie							
1.							
2.							
.							
n.							
Total ore asistenti farmacie							

Nota: se va completa cate un tabel pentru fiecare farmacie/punct de lucru in parte..

REPREZENTANT LEGAL

SC _____
CF _____

TABEL NOMINAL CU DATELE DE EXPIRARE A DOCUMENTELOR

Nr crt	Document	Nume prenume farmacist/asistent/farmacie	Seria si numarul	Data expirare
	asigurare malpraxis societate			
	asigurare malpraxis farmacist			
	certificat libera practica farmacisti eliberat de Colegiul Farmacistilor Gorj			
	asigurare malpraxis asistent farmacie			
	certificat libera practica asistenti eliberat de OAMMR			
	decizie de evaluare farmacia			

Reprezentant legal