

**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 223 940 / 0253 223 950

casj-gr@casgorj.ro 0353 805 872 / 0353 805 873

Fax: 0253 223 621 TelVerde: 0800 800 963

Operator de date cu caracter personal numarul 374

Nr. 6462/04.04.2022

În atenția,**FURNIZORILOR DE SERVICII DE MEDICINA DENTARA**

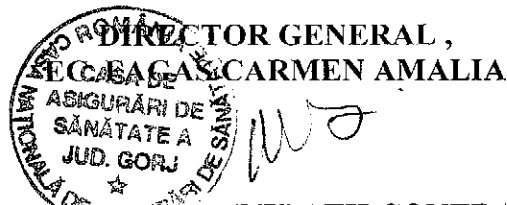
Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2022, va invitam sa transmiteti la sediul CAS Gorj următoarele **documente necesare încheierii** contractului de furnizare de servicii medicale de medicina dentara, **numai în format electronic, asumate fiecare in parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului**, la adresa de e-mail : **contractare_stoma@casgorj.ro**, in perioada **11.04.2022 – 12.04.2022**:

| NR. CRT. | OPIS |
|----------|--|
| 1 | Cererea/solicitarea pentru intrare in relatie contractuala cu casa de asigurari de sanatate Cererea va purta numar de inregistrare de la furnizorul de servicii medicale. (conform modelului) . |
| 2 | Dovada de evaluare a furnizorului , precum și a punctului/punctelor de lucru secundar(e), după caz – pentru furnizorii care au aceasta obligatie conform prevederilor legale in vigoare, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului . Dovada de evaluare se depune la contractare numai de furnizorii care au evaluarea facuta de alta casa de asigurari de sanatate decat cea cu care furnizorul doreste sa intre in relatie contractuala. |
| 3 | Dovada de acreditare sau de inscriere in procesul de acreditare a furnizorului , precum și a punctului/punctelor de lucru secundar(e), după caz – pentru furnizorii care au aceasta obligatie conform prevederilor legale in vigoare, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului . Dovada de acreditare se depune la contractare de furnizorii care nu au aceasta obligatie si au optat sa se acrediteze. |
| 4 | Cont deschis la Trezoreria Statului (pentru SRL și spitale) sau la banca (pentru CMI), potrivit legii. |
| 5 | Codul de inregistrare fiscala – codul unic de inregistrare sau codul numeric personal al reprezentantului legal – copia buletinului/cartii de identitate, dupa caz ; |
| 6 | Dovada asigurării de raspundere civila in domeniul medical pentru furnizor, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinnoi pe toata perioada derularii contractului, cu exceptia cabinetelor medicale individuale si a societatiilor cu raspundere limitata, cu un singur medic angajat; |
| 7 | Lista , asumata prin semnatura electronica, cu personalul medico-sanitar care intra sub incidenta contractului incheiat cu casa de asigurari de sanatate si care isi desfasoara activitatea in mod legal la furnizor, precum și programul de lucru al acestuia, (conform modelului – Anexa nr. 49 din Norme) . Lista cuprinde informatii necesare incheierii contractului . |
| 8 | Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al cabinetului, al punctului/punctelor de lucru secundar(e) , (conform modelului - Anexa nr. 45 din Norme) . |
| 9 | Certificat de membru al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania , pentru fiecare medic dentist care isi desfasoara activitatea la furnizor intr-o forma prevazuta de lege si care urmeaza sa fie inregistrat in contract si sa functioneze sub incidenta acestuia, valabil la data incheierii contractului și reinnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se elibereaza/avizeaza si pe baza dovezii de asigurare de raspundere civila in domeniul medical. |
| 10 | Certificat de membru al OAMGMAMR pentru asistentii medicali care își desfasoara activitatea la furnizor intr-o forma prevazuta de lege, valabil la data incheierii contractului și reinnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se elibereaza/avizeaza si pe baza dovezii de asigurare de raspundere civila in domeniul medical. |

| | |
|----|--|
| 11 | Aviz eliberat de catre Directia de Sanatate Publica Gorj , pentru medicii care au implinit varsta de 67 ani, privind prelungirea activitatii. |
| 12 | Declarația pe propria raspundere a reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare (conform modelului). |
| 13 | Declarație privind alte locuri de munca ale personalului care isi desfasoara activitatea la furnizor în contract cu CASJ Gorj . (conform modelului) |
| 14 | Declarație pe propria raspundere ca nu au încheiate sau nu încheie pe parcursul derularii raporturilor contractuale cu casa de asigurari de sanatate contracte, conventii sau alte tipuri de intelegeri cu alti furnizori care se afla in relatii contractuale cu casa de asigurari de sanatate sau in cadrul aceluasi furnizor, in scopul obtinerii de catre acestia/personalul care isi desfasoara activitatea la acestia de foloase/beneficii de orice natura, care sa fie in legatura cu obiectul contractului încheiat cu casa de asigurari de sanatate (conform modelului anexat). |

NOTA:

- 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.
- Documentele solicitate în procesul de contractare sau în procesul de evaluare a furnizorului existente la nivelul casei de asigurari de sanatate nu vor mai fi transmise la încheierea contractelor, cu excepția documentelor modificate sau cu perioada de valabilitate expirată, care se transmit în format electronic cu semnătura electronică extinsă/calificată.
- Medicii pentru a intra în relație contractuală cu casa de asigurari de sanatate trebuie să dețină semnătura electronică extinsă.
- În cazul în care furnizorii de servicii medicale 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 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, respectiv Casei Naționale de Asigurari de Sanatate.
- Fiecare medic de medicina dentara care acorda servicii medicale de specialitate într-o unitate sanitară din ambulatoriul de specialitate își desfășoară activitatea în baza unui singur contract încheiat cu casa de asigurari de sanatate.
- Programul de lucru/medic în contract cu casa de asigurari de sanatate este de 3 ore/zi la cabinet, cu excepția medicilor cu integrare clinică pentru care programul de lucru este de 3,5 ore/zi la cabinet.
- Adresa de e-mail unde vor putea fi transmise documentele este: contractare_stoma@casgorj.ro**



**DIRECTOR DIRECTIA RELATI CONTRACTUALE ,
EC. DANIEL CONSTANTIN SURLEA**

**INTOCMIT,
EC. BULUGEAN LAVINIA**