



**CASJ GORJ**

**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-gj@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. 11661 / 02.07.2021

**În atenția,**

**FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE DIN ASISTENȚA MEDICALA AMBULATORIE  
– SPECIALITATEA CLINICA MEDICINA FIZICA SI DE REABILITARE -**

Pentru desfasurarea actiunii de contractare pentru anul 2021, va invitam sa transmiteti la sediul CAS Gorj următoarele documente necesare încheierii contractului de furnizare de servicii medicale din specialitatea clinica medicina fizica si de reabilitare, numai în format electronic asumate fiecare in parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului, la adresa de e-mail contractare reca@casgorj.ro, in perioada 08.07.2021 – 13.07.2021:

NR. CRT.	OPIS
1	<b>Cererea/solicitarea</b> pentru intrare in relatie contractuala cu casa de asigurari de sanatate Cererea va purta numar de inregistrare de la furnizorul de servicii medicale. ( <b>conform modelului</b> ).
2	<b>Dovada de evaluare a furnizorului</b> , 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	<b>Dovada de acreditare sau de inscriere in procesul de acreditare a furnizorului</b> , 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	<b>Cont deschis</b> la Trezoreria Statului ( pentru SRL și spitale) sau la banca (pentru CMI), potrivit legii.
5	<b>Codul de inregistrare fiscala</b> – codul unic de inregistrare sau codul numeric personal al reprezentantului legal – copia buletinului/cartii de identitate, dupa caz ;
6	<b>Dovada asigurarii de raspundere civila</b> 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 societatilor cu raspundere limitata, cu un singur medic angajat;
7	<b>Lista cu tipul și numărul de aparate aflate în dotare ( conform modelului anexat) .</b>
8	<b>Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al cabinetului, al punctului/punctelor de lucru secundar(e) , ( conform modelului - Anexa nr. 45 din Norme) .</b>
9	<b>Lista , asumata prin semnatura electronica, cu personalul medico-sanitar</b> 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, ( <b>conform modelului – Anexa nr. 49 din Norme</b> ). Lista cuprinde informatii necesare incheierii contractului .
10	<b>Declaratia pe proprie raspundere a reprezentantului legal</b> cu privire la contractele incheiate cu alte case de asigurari de sanatate ( <b>conform modelului – Anexa 11A din Norme</b> ).
11	<b>Certificat de membru al Colegiului Medicilor din Romania</b> , pentru fiecare medic 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 eliberează/avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical.
12	<b>Certificat de membru al OAMGMAMR</b> pentru asistenții medicali care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează/avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical.
13	<b>Autorizația de liberă practică pentru fizioterapeuți</b> eliberată conform prevederilor legale.
14	<b>Aviz eliberat de către Direcția de Sănătate Publică Gorj</b> , pentru medicii care au împlinit vârsta de 67 ani, privind prelungirea activității.
15	<b>Copie după atestat sau alt document din care să rezulte calificarea în meseria de maseuri și băieși.</b>
16	<b>Copie după documentele conforme și în termen de valabilitate, care constituie dovada detenției legale a aparaturii.</b>
17	<b>Copie după documentele pentru aparatul/aparatele deținute din care să reiasă: anul fabricației, seria și numărul, numărul de canale și numărul de bolnavi care pot face terapie simultan cu aparatul/aparatele respective, pentru care furnizorii încheie contract de furnizare de servicii cu casa de asigurări de sănătate (manualul de utilizare/fișa tehnică).</b>
18	<b>Copie relevu imobil</b> din care să rezulte suprafața sălii de kinetoterapie (în metri pătrați).
19	<b>Copie după certificatele de garanție</b> pentru aparatele aflate în perioada de garanție.
20	<b>Copie după contractul de service</b> încheiat cu un furnizor avizat de Ministerul Sănătății sau Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, conform prevederilor legale în vigoare, pentru aparatele ieșite din perioada de garanție și valabil pe perioada de derulare a contractului de furnizare de servicii medicale. Pentru aparatele care ies din garanție pe parcursul derulării contractului de furnizare de servicii medicale, furnizorii sunt obligați să prezinte contractul de service anterior expirării perioadei de garanție.
21	<b>Copie după avizul de utilizare</b> , emis de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale pentru dispozitivele medicale din dotare achiziționate „second hand”.
22	<b>Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal</b> al furnizorului de servicii medicale privind reînnoirea documentelor din dosarul de contractare ( <b>conform modelului</b> ).
23	<b>Oferta de servicii medicale</b> de medicină fizică și de reabilitare. ( <b>conform modelului</b> )
24	<b>Fișa privind dotarea minimă obligatorie a salii de kinetoterapie</b> conform ordinului 153/2003 cu modificările și completările ulterioare, completată. ( <b>conform modelului</b> )
25	<b>Declarație privind alte locuri de muncă</b> ale personalului care își desfășoară activitatea la furnizor în contract cu CASJ Gorj. ( <b>conform modelului</b> )
26	<b>Declarație pe propria răspundere ca nu au încheiate sau nu încheie pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate contracte, convenții sau alte tipuri de înțelegeri cu alți furnizori care se află în relații contractuale cu casa de asigurări de sănătate sau în cadrul aceluiași furnizor, în scopul obținerii de către aceștia/personalul care își desfășoară activitatea la aceștia de foloase/beneficii de orice natură, care să fie în legătură cu obiectul contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate (<b>conform modelului anexat</b>).</b>

#### **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.
- 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 perioada de valabilitate expirată, care se transmit în format electronic cu semnătura electronică extinsă/calificată. Se vor transmite obligatoriu toate anexele și tabelele actualizate.**
- 3. Medicii pentru a intra în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate trebuie să dețină semnătura electronică extinsă.**
- 4. Fiecare medic de specialitate din specialitatea clinică medicină fizică și de reabilitare, care acordă servicii medicale de specialitate într-o unitate sanitară din ambulatoriul de specialitate dintre cele prevăzute la art. 39 alin. (2) din Contractul-cadru, își desfășoară activitatea în baza unui singur contract încheiat cu casa de asigurări de sănătate.**

5. Cabinetele medicale aflate în contract cu casele de asigurări de sănătate funcționează cu minimum un asistent medical. Programul de lucru al asistentului medical poate fi o normă întreagă sau fracțiune de normă.
6. Cabinetele medicale de specialitate din specialitatea clinica de medicina fizica si de reabilitare isi stabilesc programul de activitate zilnic, astfel incat sa asigure accesul asiguratilor pe o durata de minimum 35 de ore pe saptamana si minimum 5 zile pe saptamana, repartizarea acestuia pe zile fiind stabilita prin negociere cu CASJ Gorj.
7. 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.Nationale de Asigurari de Sanatate.
8. Furnizorul de servicii de medicina fizica si de reabilitare trebuie să facă dovada că toată durata programului de lucru declarat al cabinetului este acoperită prin prezența unui medic de specialitate , medicină fizică și de reabilitare.
9. **Adresa de e-mail unde vor putea fi transmise documentele este: contractare\_reca@casgorj.ro**



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

**INTOCMIT,  
EC. BULUGEAN LAVINIA**