



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 numărul: 374



Nr.5366/28.03.2018

CĂTRE, FARMACIA _____ ÎN ATENȚIA REPREZENTANTULUI LEGAL

Pentru desfășurarea acțiunii de contractare pentru anul 2018 și ținând cont de prevederile H.G. nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019, precum și de prevederile Ordinului comun al MS/CNAS 397/836/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a H.G. nr. 140/2018, vă invităm să transmiteți la sediul CAS Gorj următoarele documente necesare încheierii contractului de furnizare de medicamente cu și fără contribuție personală în tratamentul ambulatoriu în perioada 04.04.2018-10.04.2018, numai în format electronic asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului, la adresa de e-mail: contractare_farm@casgorj.ro:

- Cerere de intrare în relație contractuală cu CASJ Gorj, conform modelului anexat
- Decizia de evaluare a farmaciei și punctelor de lucru;
- Autorizație de funcționare pentru farmacie și punctele de lucru de la Ministerul Sănătății;
- Certificat de membru al Colegiului Farmaciștilor;
- Certificat de membru al OAMGMAMR pentru asistenții medicali, valabil la data încheierii contractului;
- Contul deschis la Trezoreria Statului;
- Certificat de înmatriculare la Registrul Comerțului
- Asigurări MALPRAXIS pentru farmacie și pentru personalul angajat;
- Program de lucru pentru farmacie/puncte de lucru, farmacist și asistenți de farmacie, conform model anexat(se va completa câte un program de lucru distinct pentru fiecare farmacie sau punct de lucru);
- Tabel nominal care să cuprindă CNP-urile, nr. și data contractului de muncă și dacă este angajat cu normă întreagă sau cu jumătate de normă pentru fiecare persoană angajată, conform model anexat;
- Tabel care să conțină data de expirare a valabilității pentru următoarele documente: asigurări MALPRAXIS pentru societate și personal angajat, decizia de evaluare și autorizația de funcționare pentru farmacie și punctele de lucru, conform model anexat;
- Declarație pe propria răspundere că în farmacie și la punctele de lucru este utilizată gestiunea cantitativ valorică, conform model anexat;
- Declarație persoană desemnată pentru relația cu CASJ Gorj, conform modelului anexat;
- Cod unic de înregistrare fiscală;
- Dovada respectării Regulilor de Bună Practică Farmaceutică eliberată de Colegiul Farmaciștilor Gorj.
- 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.
- Declarație pe propria răspundere că reprezentantul legal se obligă să reînnoiască toate documentele care au termen de valabilitate;

- Declarație pe propria răspundere cu privire la existența sau inexistența unui contract cu Casa AOPSNAJ și pentru care dintre cele 2 case optează începând cu data de 01.07.2018.

NOTA:

1. În cazul în care nu vor fi transmise toate documentele scanate și semnate cu semnătura electronică extinsă conform opisului de mai sus, furnizorul nu va fi acceptat la contractare.

2. Documentele care au termen de valabilitate limitat (asigurări malpraxis pentru personal și societate, certificate de membru pentru farmaciști și avize de liberă practică pentru asistenți de farmacie, deciziile de evaluare ale farmaciilor și punctelor de lucru, RBF pentru farmacii) vor fi transmise și în SIUI (fișier în format xml).

**PREȘEDINTE – DIRECTOR GENERAL,
Ec. DANIEL CONSTANTIN ȘURLEA**



**p. DIRECTOR DIRECȚIA R.C.
Ec. LEONARD POPESCU**

**Întocmit,
Inf. Valentin Pătrășcoiu-Stoichițescu**