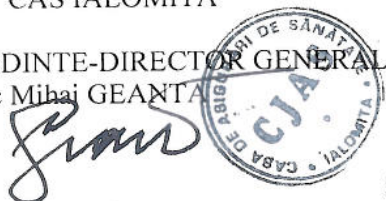


CAS IALOMITA

PRESEDINTE-DIRECTOR GENERAL,
Ec Mihai GEANTA



DIRECTOR EX. Relatii Contractuale
ec Anda BUSUIOC

SE APROBA

**DOCUMENTELE NECESARE IN VEDEREA INCHEIERII CONTRACTELOR PENTRU
ANUL 2015 - FARMACII**

1. **CERERE (model anexa 1)**
2. **CERTIFICATUL DE INMATRICULARE LA REGISTRUL COMERTULUI /ACTUL DE INFIINTARE , DUPA CAZ**
3. **CODUL UNIC DE INREGISTRARE**
4. **CONTUL DESCHIS LA TREZORERIA STATULUI**
5. **AUTORIZATIA DE FUNCTIONARE ELIBERATA DE MINISTERUL SANATATII**
6. **CERTIFICATUL DE REGULI DE BUNA PRACTICA FARMACEUTICA-eliberat de Colegiul farmacistilor din Romania- filiala judeteana**
7. **DOVADA DE EVALUARE A FARMACIEI**
8. **DOVADA PLATII LA ZI** contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate, precum și a contribuției pentru concedii și indemnizații, pentru cei care au această obligație legală, efectuată conform prevederilor legale în vigoare (**certificat fiscal de la finante**)
9. **DOVADA ASIGURARII DE RASPUNDERE CIVILA IN DOMENIUL MEDICAL PENTRU FURNIZOR,**
10. **CENTRALIZATOR CU PERSONALUL MEDICAL ANGAJAT**, care sa cuprinda: nume, prenume, cod numeric personal, programul de lucru (numar ore/zi) ,functia si farmacia unde isi desfasoara activitatea, semnat si stampilat de reprezentantul legal al farmaciei (**model anexa 2**), astfel incat sa asigure prezenta unui farmacist in farmacie si la oficinele locale pe toata durata programului de lucru declarat si prevazut in contract
PENTRU FIECARE PERSOANA ANGAJATA urmatoarele documente, grupate pe fiecare persoana angajata:
 - CERTIFICATUL DE MEMBRU AL COLEGIULUI FARMACISTILOR DIN ROMANIA , avizat anual,
 - CERTIFICATUL DE MEMBRU AL OAMGMAMR pentru asistentul medical, avizat anual
 - DECLARATII PE PROPRIA RASPUNDERE A FARMACISTILOR PRIVIND TOATE FARMACIILE UNDE ISI DESFASOARA ACTIVITATEA , cu programul de lucru aferent (**model anexa 3**)
 - DOVADA ASIGURARII DE RASPUNDERE CIVILA IN DOMENIUL MEDICAL PENTRU PERSONALUL FARMACEUTIC
 - COPIE CONTRACTE DE MUNCA CU NR REVISAL
11. **PROGRAMUL DE LUCRU AL FARMACIEI , (model anexa 45 din norme)**

12. **DECLARATIE PRIVIND NUMARUL DE CONTRACTE INCHEIATE CU CASELE DE ASIGURARI (model anexa 5)**
13. **IMPUTERNICIRE NOTARIALA DIN PARTEA REPREZENTANTULUI LEGAL PENTRU PERSOANA DESEMNATA SA-L REPREZINTE IN RELATIA CU CAS IALOMITA (unde este cazul)**
14. **DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE conform HG 205/2015**

Documentele depuse in copie se vor certifica pentru conformitate prin sintagma " conform cu originalul " si prin semnatura reprezentantului legal pe fiecare pagina.

Aceste documente se transmit si in format electronic asumate prin semnatura electronica extinsa a reprezentantului legal al furnizorului.

- Furnizorii deja existenti in contract la data de 31.03.2015 pentru care relatiile contractuale continua in baza actelor aditionale incheiate pana la data de 31.12.2015, vor depune la contractare numai acele documente pentru care termenul de valabilitate al documentele similare depuse anterior a expirat sau au fost modificate sau care nu sunt cuprinse in dosarul de evaluare (daca evaluarea a fost efectuata in baza Ordinului nr.106/2015);
- Pentru furnizorii a caror valoare de contract se calculeaza in baza punctajelor, vor fi solicitate integral toate documentele necesare stabilirii punctajului si a valorii de contract;
- Furnizorii nou intrati in contract, evaluati in conformitate cu prevederile Ordinului nr.106/2015 vor depune la contractare numai acele documente care nu sunt cuprinse in dosarul de evaluare sau a caror valabilitate a expirat sau au fost modificate; in conformitate cu precizarile Ordinului nr.106/2015 privind evaluarea furnizorilor, dosarul de evaluare impreuna cu decizi de evaluare se preda pe baza de proces verbal la persoana care are ca atributii de serviciu contractarea pe domeniul de asistenta medicala respectiv;

PERSOANA DE CONTACT:

MONICA MATEI

farmacii@casil.ro, tel 0243/231665, 0243/211425, fax 0243/232750

Ultimul termen de depunere a dosarelor de contractare
15.04.2015