**Documente pe baza carora se incheie acte aditionale**

**de furnizare de dispozitive medicale in anul 2017**

1. cerere/solicitare pentru continuarea relaţiei contractuale cu casa de asigurări de sănătate;

2**.** dovada de evaluare, pentru sediul social lucrativ şi pentru punctele de lucru, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;

3. certificatul/certificatele de înregistrare a dispozitivelor medicale, emis/emise de Ministerul Sănătăţii/Agenţia Naţională a Medicamentului şi a Dispozitivelor Medicale, ori documentele de înregistrare dintr-un stat membru din Spaţiul Economic European şi/sau declaraţia/declaraţiile de conformitate CE, emisă/emise de producător - traduse de un traducător autorizat, după caz;

4. avizul de funcţionare emis conform prevederilor legale în vigoare;

5. dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligaţia furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (daca nu a fost actualizata);

6. lista preţurilor de vânzare cu amănuntul şi/sau a sumelor de închiriere pentru dispozitivele prevăzute în contractul de furnizare de dispozitive medicale încheiat cu casa de asigurări de sănătate **(pe suport de hartie in formatul specificat mai jos in foaia 2, pe e-mail la adresa** [**info@cassv.ro**](mailto:info@cassv.ro) **in format excel – conform solicitarii de mai jos - si in format .xml)**;

7. dovada plăţii la zi a contribuţiei la Fond pentru asigurări sociale de sănătate, precum şi a contribuţiei pentru concedii şi indemnizaţii pentru cei care au această obligaţie legală, efectuată conform prevederilor legale în vigoare şi care trebuie prezentată casei de asigurări de sănătate până cel târziu în ultima zi a perioadei de contractare comunicată de casa de asigurări de sănătate – **CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALA;**

8. dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar care îşi desfăşoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege şi care urmează să fie înregistrat în contract şi să funcţioneze sub incidenţa acestuia, valabilă la data încheierii contractului; furnizorul are obligaţia de a funcţiona cu personalul asigurat pentru răspundere civilă în domeniul medical pe toată perioada derulării contractului (daca nu au fost actualizate);

9. programul de lucru pentru:

- sediul social lucrativ;

- punctul de lucru; **(Conform anexei 45 la Norme)**

10. împuternicire legalizată pentru persoana desemnată ca împuternicit legal în relaţia cu casa de asigurări de sănătate, după caz;

11. copie de pe buletin/cartea de identitate al/a reprezentantului legal/împuternicitului furnizorului şi datele de contact ale acestuia;

12. O declaraţie a reprezentantului legal al furnizorului conform căreia toate dispozitivele medicale pentru care se solicită încheierea actului aditional cu casa de asigurări de sănătate corespund denumirii şi tipului de dispozitiv prevăzut în pachetul de bază şi respectă condiţiile de acordare prevăzute în prezenta hotărâre şi în norme.

13. O declaraţie pe propria răspundere din care să rezulte că furnizorul nu are încheiat sau nu încheie pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casele de asigurări de sănătate contracte, convenţii sau alte tipuri de înţelegeri cu alţi furnizori care se află în relaţii contractuale cu casele de asigurări de sănătate sau în cadrul aceluiaşi furnizor, în scopul obţinerii de către aceştia/personalul care îşi desfăşoară activitatea la aceştia de foloase/beneficii de orice natură, care să fie în legătură cu obiectul contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate.**(conform modelului – Anexa 1)**

**NOTA : 1. DOCUMENTELE VOR FI INDOSARIATE IN ORDINEA ENUMERARII**

**2. DOCUMENTELE NECESARE ÎNCHEIERII ACTELOR ADITIONALE, DEPUSE ÎN COPIE, SUNT CERTIFICATE PENTRU CONFORMITATE PRIN SINTAGMA «CONFORM CU ORIGINALUL» ŞI PRIN SEMNĂTURA REPREZENTANTULUI LEGAL, PE FIECARE PAGINĂ.**

**3. 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 DEPUSE/TRANSMISE LA ÎNCHEIEREA CONTRACTELOR, CU EXCEPŢIA DOCUMENTELOR MODIFICATE SAU CU PERIOADĂ DE VALABILITATE EXPIRATĂ.**

**ATENTIE!**

**Pentru buna desfasurare a procesului de contractare, furnizorii care solicita incheierea contractelor de furnizare de dispozitive medicale pentru anul 2017 vor transmite, in mod obligatoriu, pe e-mail la adresa info@cassv.ro un fisier in FORMAT EXCEL, care sa contina doua foi de calcul care sa aiba urmatorul format:**

**Foaia 1 – Date identificare furnizor:**

Denumire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. inreg. Reg. Comertului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa sediu social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adrese puncte de lucru:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Adresa punct de lucru evaluat (daca sediul social este lucrativ, se trece si acesta) | Nr. decizie evaluare | Data emitere decizie evaluare |
| 1 |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**Foaia 2 – Lista de pret – avand obligatoriu urmatorul format:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Cod disp. | Denumire dispozitiv medical | Tip dispozitiv | Denumire comerciala | Pret de referinta | Pret de vanzare cu amanuntul | Diferenta (C5-C4) | Producator | Declaratie de conformitate/ Certificat de inregistrare (nr. si data) |
| **C0** | **C1** | **C2** | **C3** | **C4** | **C5** | **C6** | **C7** | **C8** | **C9** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota**: - codurile dispozitivelor sunt cele din SIUI

* denumirea si tipul dispozitivelor sunt cele din Norme (anexa 38)
* denumirea comerciala este cea sub care este comercializat dispozitivul de catre furnizor.