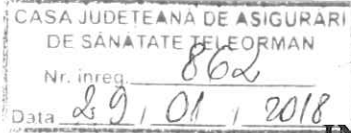




ROMÂNIA
CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
TELEORMAN

mun. Alexandria, str. Libertății nr. 1, jud. Teleorman, Cod fiscal: 11347260
Tel./Fax 0247/317084; 316954; 316964; 316974; info@castr.ro
Operator de date cu caracter personal înregistrat la Autoritatea Națională
de Supraveghere a preluării datelor cu caracter personal sub nr.
289/2007



IN ATENȚIA FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE,

În conformitate cu prevederile Ordinului nr. 78/2018, privind stabilirea condițiilor pentru punerea în aplicare a dispozițiilor art. 3 din OUG nr. 114/2017, privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru personalul încadrat în unitățile sanitare, începând cu luna ianuarie 2018, pentru personalul încadrat în unitățile publice/unitățile sanitare care au ca asociat unic o unitate administrativ teritorială, aflată în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, influențelor financiare salariale ce decurg din punerea în aplicare a prevederilor art. 38 alin. (3) lit. a) -c) din Legea -cadru nr. 153/2017, privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare și ale art. 1 și 2 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 114/2017, se asigură prin transferuri din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate de la o poziție distinctă.

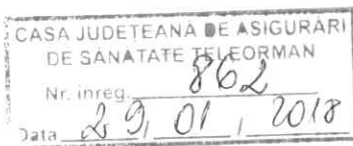
Furnizorii de servicii medicale care pot beneficia de sume ca urmare a prevederilor art. 38 alin. (3) lit. a) -c) din Legea -cadru nr. 153/2017, privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare și ale art. 1 și 2 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 114/2017, privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare în domeniul sănătății, vor depune până marți 30.01.2018 ora 12.00, cereri însoțite de documentele necesare în vederea încheierii contractelor.

Documentele necesare încheierii contractelor, depuse în copie, sunt certificate pentru conformitate prin sintagma "conform cu originalul" și prin semnătura reprezentantului legal, pe fiecare pagină; aceste documente se transmit și în format electronic asumate prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului. Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.

Pentru informații suplimentare vă puteți adresa la Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Teleorman, str. Libertății, nr.1, telefon 0247317084 0247316964 sau www.castr.ro

**PRESEDINTE - DIRECTOR GENERAL,
Dr. NICA MARIUS**





Documentele pe baza cărora se încheie contractul cu furnizorii de servicii medicale spitalicești în vederea punerii în aplicare a prevederilor Ordinului nr. 78/2018, privind stabilirea condițiilor pentru punerea în aplicare a dispozițiilor art. 3 din OUG nr. 114/2017, privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru personalul încadrat în unitățile sanitare

- a) Cerere/solicitare pentru intrarea în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate- pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordinului nr. 78/2018, privind stabilirea condițiilor pentru punerea în aplicare a dispozițiilor art. 3 din OUG nr. 114/2017, privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru personalul încadrat în unitățile sanitare;
- b) Actul de înființare a unității spitalicești/actul constitutiv al unității spitalicești, actualizat cu modificările ulterioare, după caz;
- c) Solicitarea însoțită de documentele justificative pentru punerea în aplicare a prevederilor art. 38 alin. (3) lit. g) din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare și ale Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 114/2017;

**PRESEDINTE - DIRECTOR GENERAL,
Dr. NICA MARIUS**



**DIRECTOR AL DIRECTIEI
RELATII CONTRACTUALE
Ec. RIZEA IULIAN**

Denumirea furnizorului.....

Sediul social / Adresa fiscala.....

Catre,

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE TELEORMAN

Subsemnatul (a).....
legitimat cu B.I./C.I. seria....., nr....., in calitate de
reprezentant legal al
cod fiscal, solicit prin prezenta, incheierea contractului
pentru punerea in aplicare a prevederilor Ordinului nr. 78/2018, privind stabilirea
conditiilor pentru punerea in aplicare a dispozitiilor art. 3 din OUG nr. 114/2017,
privind reglementarea unor masuri fiscal-bugetare in domeniul sanatatii, de catre
unitatile medicale spitalicesti in anul 2018, cu C.A.S.Teleorman.

Anexez dosarul cu documentele solicitate, conform opis-ului.

Data

Reprezentant legal

(semnatura si stampila)

**Domnului Presedinte-Director General al Casei de Asigurari de Sanatate
Teleorman**