



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SANATATE

Casa de Asigurări de Sănătate

V R A N C E A

Str. Cuza Voda nr.52 bis Focșani – Vrancea

Tel. 0237/227714 Tel/Fax – 0237/226626

ACTE NECESARE ÎN VEDEREA CONTRACTARII CU CAS VRANCEA

PENTRU SPECIALITATEA INGRIJIRI LA DOMICILIU

OPIS - 2016

-dosarul se va completa strict in ordinea enumerata mai jos –

OPIS
1.Cererea / solicitarea pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate – Anexa 1
2.Certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale, pentru furnizorii organizați conform Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de forma lor de înființare și organizare’ Actul de înființare sau organizare în concordanță cu tipurile de activități pe care solicită să le contracteze, după caz , copie după actul constitutiv .
3.Autorizația sanitară de funcționare/Autorizatia de functionare vizata de Ministerul Sanatatii
4.Contul deschis la Trezoreria Statului sau la bancă;
5.Cod de înregistrare fiscală - cod unic de înregistrare Cod numeric personal (copie BI/CI, după caz) al reprezentantului legal, după caz.
6.Dovada de evaluare a furnizorului in sistemul asigurarilor de sanatate cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului – Anexa 2
7.Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru <u>furnizor</u>, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificarile ulterioare
8.Dovada plății la zi a contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare, astfel: <ul style="list-style-type: none">- pentru persoane juridice /salariati - certificat de atestare fiscală, valabil la data incheierii contractului;- pentru persoane fizice (medicul titular CMI/ PFA) – certificat de atestare fiscala / CUI si CNP

<p>9. Declarație pe proprie răspundere a reprezentantului legal privind obligativitatea de actualizare permanentă a documentelor legale care stau la baza încheierii contractelor cu CAS Vrancea – Anexa 3</p>
<p>10. Declarație privind contractele încheiate de furnizor – Anexa 4</p>
<p>11. Declarația reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale privind persoana desemnată de acesta pentru relația cu CASVN însoțită de o împuternicire legalizată – Anexa 5</p>
<p>12. Tabel centralizator cu personalul medico-sanitar care este cuprins în contract -Anexa 6</p>
<p>13. Pentru fiecare persoană inclusă în tabelul centralizator se vor depune, în copie, următoarele documente (specificat pentru fiecare punct de lucru):</p>
<p>a. Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic / certificatul de membru al O.A.M.G.M.A.M.R pentru personalul mediu sanitar)</p>
<p>b. Copia documentului care atestă gradul profesional pentru medici, după caz</p>
<p>c. Dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, pentru fiecare medic / asistent medical, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului (în condițiile Ordinului CNAS nr. 346/2006 , cu modificările ulterioare).</p>
<p>d. Copie a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor (contract de muncă / contract prestări servicii)</p>
<p>e. Copie a actului de identitate pentru medici și personalul mediu sanitar</p>
<p>f. Declarație cu specificarea tuturor locurilor de muncă și a <u>programului din fiecare loc în parte</u> (pe zile și ore)</p>
<p>14. Declarația reprezentantului legal privind programul de lucru al furnizorului în contract cu CASVN (specificat pentru fiecare punct de lucru, după caz)- Anexa 7</p>
<p>15. Programul de activitate al medicilor și al personalului medico-sanitar care își desfășoară activitatea la furnizor, care se completează pentru fiecare în parte: nume, prenume, CNP, programul de lucru/zi, profesia - Anexa 8</p>
<p>16. Tabel cu parcul auto :</p> <p>Tip autovehicol / An fabricație / Numar inmatriculare /</p> <p>Pentru fiecare autovehicul inclus în tabel se vor depune în copie următoarele documente :</p> <p>-Copie a cartii de identitate a fiecărui autovehicul ;</p> <p>-Copie a actului de deținere a mașinii (contract comodat , donație , contract vânzare-cumpărare)</p>
<p>17. Lista cu echipamentele și/sau instrumentarul specific aflate în dotare și copie a documentelor care atestă modalitatea de deținere a acestora, conform legii.</p>
<p>18. Date de contact ale furnizorului de servicii de îngrijiri medicale la domiciliu (telefon fix / mobil, adresa de e-mail a furnizorului Anexa 9</p>
<p>19. Declarația reprezentantului legal din care să reiasă că nu are încheiate și nu va încheia pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casele de asigurări de sănătate contracte, convenții sau alte tipuri de înțelegeri cu alți furnizori care se află în relații contractuale cu casele 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 contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate. – Anexa 10</p>

-
1. Documentele solicitate vor fi depuse **obligatoriu** intr-un dosar in ordinea mentionata mai sus.
 2. Toate documentele depuse in copie , necesare incheierii contractelor, trebuie certificate pentru conformitate prin sintagma **„conform cu originalul”** si semnatura reprezentantului legal al furnizorului, pe fiecare pagina ; aceste documente se transmit si in format electronic asumate prin semnatura electronica extinsa a reprezentantului legal
Reprezentantul legal al furnizorului raspunde de realitatea si exactitatea documentelor necesare incheierii contractului/actului aditional.
 3. Lipsa oricaror documente sau prezentarea de documente expirate si/sau incorecte precum si depasirea termenului de depunere atrage dupa sine respingerea acestora si implicit neincheierea contractului/actului aditional.

 4. Furnizorii care sunt deja in relatie contractuala cu CAS Vrancea vor depune la dosarul de contractare toate ocumentele mai sus mentionate, ***cu exceptia celor existente in dosarul de evaluare si valabile la data de 31.07.2016 (decizia de evaluare, cod inregistrare fiscala, certificat de inregistrare in registrul unic al cabinetelor, autorizatia sanitara de functionare, dovada asigurarii de raspundere civila pt furnizor/medic).***

 5. Toate documentele trebuie sa fie in termen de valabilitate la data de 31.07.2016

PRESEDINTE DIRECTOR –GENERAL

Ec. Georgescu Marinela Emanuela

DIRECTOR RELATII FURNIZORI

Ec. Murea Mioara