



CAS  
SUCEAVA

Str. Prof. Morariu Lecca f.n.  
Tel. 0230/521030 – 222197 – 220654 Cont : 301511352916 Trezoreria Sv.  
Fax. 0230/521548 E-mail: [info@cassv.ro](mailto:info@cassv.ro) WEB: <http://www.cassv.ro>

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
SUCEAVA

SERVICIUL C.S.A.S.U.P.V.R

Nr.                    din                    2010

**C A T R E,**  
**FURNIZOR DE DISPOZITIVE MEDICALE.....**  
**In atenția reprezentantului legal**

In vederea negocierii si incheierii contractelor de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale în ambulatoriu pentru anul 2010 va solicitam sa ne transmiteți următoarele documente, depuse de furnizor la casa de asigurări de sănătate și certificate pentru conformitate cu originalul, prin semnătura reprezentantului legal, pe fiecare pagină:

- ✓ Certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare sau, după caz, actul de înființare nr. .... conform prevederilor legale în vigoare;
- ✓ Codul unic de înregistrare nr. ....
- ✓ Certificat de înscriere de mențiuni, cu evidențierea reprezentantului legal și a codurilor CAEN pentru toate categoriile de activități pentru care se solicită intrarea în contract cu casa de asigurări de sănătate;
- ✓ Contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ....

deschis la Banca .....

- ✓ Dovada de evaluare pentru sediul social nr. .... /data .....
- ✓ Dovada de evaluare pentru fiecare punct de lucru nr. .... /data .....
- ✓ Certificatul/certificatele de înregistrare a dispozitivelor medicale emis/emise de Ministerul Sănătății și/sau declarația/declarațiile de conformitate CE emisă/emise de producător (traduse de un traducător autorizat), după caz .....
- ✓ Avizul de funcționare și/sau certificatul de înregistrare al producătorului de dispozitive medicale, după caz, emis de Ministerul Sănătății;
- ✓ Dovada de răspundere civilă în domeniul medical nr. ...., valabilă la data încheierii contractului, atât pentru personalul medico-sanitar cât și pentru furnizor;
- ✓ Lista prețurilor de vânzare cu amănuntul și/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 hirtie și electronic in format XML ;
- ✓ Dovada plății contribuției la Fondul pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare;
- ✓ Programul de lucru conform anexei 39B din Normele de aplicare a contractului-cadru pentru anul 2010:
  - sediul social (după caz).....
  - punctul de lucru.....
  - ✓ Cerere de solicitare pentru intrare în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate nr. ....;

- ✓ Copie după actul constitutiv;
- ✓ Împuternicire legalizată nr. .... pentru persoana desemnată ca împuternicit legal în relația cu casa de asigurări de sănătate, după caz;
- ✓ Copie buletin/carte de identitate a reprezentantului legal / împuternicitului furnizorului și datele de contact ale acestuia.

La contractare veti avea **obligatoriu** trimisa la Cas Suceava **oferta de preturi in format .xml** pe adresa de e-mail [info@cassv.ro](mailto:info@cassv.ro) si **spitale@cassv.ro**.

În cazul în care furnizorii depun cererile însoțite de documentele justificative prevăzute în actele normative în vigoare necesare negocierii și încheierii contractelor la alte termene decât cele stabilite și comunicate de către CAS Suceava, furnizorii nu vor mai desfășura activitate în sistemul de asigurări sociale de sănătate până la termenul următor de contractare.

**PRESEDINTE- DIRECTOR GENERAL,      DIRECTOR EXECUTIV RELATII CU FURNIZORII**

**Dr. Cristina IORDACHEL**

**Ec. Anda SALAGEAN**