**Documente necesare contractării:**

**1. Cerere/solicitare pentru încheierea contractului cu DSP;**

**2. Actul de înfiinţare/organizare/Nr. Registrul Cabinetelor;**

**3. Autorizatia sanitara de functionare;**

**4. Dovada de evaluare în domeniul asigurărilor sociale de sănătate, valabilă la data încheierii contractului, cu precizarea tipului de asistență pentru care este acreditat, după caz ;**

**5. Cont deschis la Trezoreria Statului sau la bancă, potrivit legii ;**

**6. Codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare ;**

**7. 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;**

**8. Contract de furnizare a serviciilor medicale în asistenţa medicală primară nr. ...................... încheiat la data de ............................. cu Casa de Asigurări de Sănătate a Judeţului ;**

**9.Cod de parafa;**

**10. Copie C.I.**

**11. Date contact: telefon mobil, adresa de mail.**

**12. Program de lucru**

**Notă: Documentele necesare încheierii contractelor se transmit în format electronic asumate fiecare în parte prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului pe adresa de mail** [**dsp.programesanatate@gmail.com**](mailto:dsp.programesanatate@gmail.com) **Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea şi exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.**

**Termenul de transmitere este in perioada 18 – 22.04.2022.**