

CAIET DE SARCINI

privind procedura de selecție a farmaciilor comunitare aflate în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., în vedrerea încheierii de contracte de prestări servicii pentru decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și necompensate prescrise pentru aigurații din M.A.I. cu drept la gratuitate

1.GENERALITĂȚI

Denumire: Ministerul Afacerilor Interne - Centrul Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu Ploiești		
Adresă: str. Ghimpati, nr.1-3, Ploiești , Prahova		
Localitate: Ploiești	Cod poștal: 100520	Țara: România
Persoana de contact:	Telefon: 0244.575.680 int.28508	
	Fax: 0244.576.790	
Principala activitate a autorității contractante	Sănătate	
Tipul proceduri	Selecție de oferte Procedură internă, desfășurată în baza normelor proprii Procedura nu intră sub incidența legislației în vigoare privind achizițiile publice	
Tipul contractului pentru care este solicitată oferta	Contract de prestări servicii	
Sursa de finanțare :	Bugetul M.A.I.	
Scopul contractului:	Decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și necompensate prescrise pentru aigurații din M.A.I. cu drept la gratuitate. Asigurații MAI cu drept la gratuitate, conf. Ordin 516/2003 sunt: a. cadrele militare în activitate ale M.A.I. și funcționarii publici cu statut special (polițiștii și cei asimilați acestora); b. militarii în termen și cu termen redus ai M.A.I.; c. elevii și studenții unităților de învățământ ale M.A.I.; d. militarii în rezervă concentrați, indiferent de grad, ai M.A.I.; e. pensionarii militari ai M.A.I., polițiștii pensionari și cei asimilați lor, precum și soțul/soția acestora conform prevederilor legale; f. militarii angajați pe bază de contract în Ministerul Administrației și Internelor;	

	<p>g. persoanele private de libertate din aresturile poliției;</p> <p>h. membrii de familie ai cadrelor militare în activitate ale M.A.I., polițiștilor și funcționarilor publici asimilați acestora (soțul, soția, copiii și părinții aflați în întreținerea legală a acestora);</p> <p>i. funcționarii publici din domeniul administrației publice și funcționarii publici din domeniul ordinii și siguranței publice, precum și membrii de familie aflați în întreținerea legală a acestora (soțul, soția, copiii și părinții);</p> <p>j. personalul contractual al M.A.I. (salariații publici) și membrii de familie aflați în întreținerea legală a acestora (soțul, soția, copiii și părinții);</p> <p>k. veteranii, văduvele și invalizii de război din evidența M.A.I., persoanele persecutate din motive politice sau etnice de către dictatura instaurată la 06.03.1945, precum și persoanele deportate în străinătate ori constituite în prizonieri, părinții și urmașii Eroilor-martiri, răniții și invalizii, precum și persoanele reținute sau care dețin titlul de Luptător ca urmare a participării la lupta pentru victoria Revoluției din decembrie 1989;</p> <p>l. refugiații, azilanții și solicitanții de azil aflați în custodia M.A.I.;</p> <p>m. alte categorii de persoane care solicită asistență medicală prin unitățile medicale din rețeaua sanitară proprie, cu aprobarea directorilor (comandanților) acestor unități și făcând dovada că sunt asigurate.</p>
Valoarea totală estimată/an:	3.975.000 lei
Valoarea estimată/contract/farmacie/lună:	25.000 lei pentru Prahova. Între 7.000 lei și 10.000 lei pentru farmaciile din județele arundate.

Procedura se finalizează prin: Contract de prestări servicii
Durata contractelor: contractele de prestari servicii vor avea valabilitate până la 31.12.2017 inclusiv. Autoritatea contractantă are dreptul de a prelungi contractul de prestari servicii pentru o perioadă de 6 (șase) luni de la data de 31.12.2017 și pentru situații temeinic justificate cu maxim încă o lună de zile.
Procedura aplicată pentru atribuirea contractului de prestări servicii: selecție de oferte.

2.PROCEDURA

<p>Selecție de oferte în baza normelor metodologice interne nr. 4.752.536 din 15.06.2017.</p> <p><u>Descrierea pe scurt a procedurii:</u></p> <p>a) Transmiterea către toate farmaciile comunitare aflate în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. la data lansării procedurii, situate în județele Prahova, Bacău, Botoșani, Brăila, Buzău, Brașov, Covasna, Galați, Harghita, Iași, Neamț, Suceava, Vaslui, Vrancea (în care sunt centre medicale județene aflate în subordinea C.M.D.T.A. Ploiești) a invitațiilor de a depune ofertă în vederea participării la procedură. Caietul de sarcini și Normele metodologice, vor fi publicate și pe site-urile: http://www.mai.gov.ro/ și http://cmdtaploiesti.ro/wordpress/.</p> <p>b) Dintre farmaciile comunitare care îndeplinesc criteriile de calificare se selectează:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 farmacii în județul Prahova din care 4 în municipiul Ploiești și una în Câmpina cu valoare contract /lună /farmacie de 25.000 lei. Valoare totală estimată /an 750.000 lei . • 5 farmacii în județul Bacău din care: 3 farmacii in municipiul Bacău, una în Onești și una în
--

Târgu Ocna cu valoare contract /lună /farmacie de 7.700 lei . Valoare totală estimată /an **462.000 lei.**

- 5 farmacii în județul **Botoșani** din care: 4 farmacii în municipiul Botoșani și una în Dorohoi, cu valoare contract /lună /farmacie de 10.000 lei; Valoare totală estimată /an **300.000 lei.**
- 4 farmacii în județul **Brăila** cu valoare contract /lună /farmacie de 10.000 lei; Valoare totală estimată /an **240.000 lei.**
- 4 farmacii în județul **Buzău** din care : 3 farmacii în municipiul Buzău și una în Râmnicu Sărat cu valoare contract /lună /farmacie de 7.000 lei; Valoare totală estimată /an **168.000 lei.**
- 6 farmacii în județul **Brașov**, din care : 5 farmacii în municipiul Brașov și una în Făgăraș cu valoare contract /lună /farmacie de 9.500 lei; Valoare totală estimată /an **342.000 lei.**
- 2 farmacii în județul **Covasna** în Sfântul Gheorghe cu valoare contract /lună /farmacie de 10.000 lei; Valoare totală estimată /an **120.000 lei.**
- 4 farmacii în județul **Galați** cu valoare contract /lună /farmacie de 9.500 lei; Valoare totală estimată /an **228.000 lei.**
- 5 farmacii în județul **Harghita**, din care 2 farmacii în Miercurea Ciuc, una în Odorheiu Secuiesc, una în Gheorghieni și una în Toplița, cu valoare contract /lună /farmacie de 5.000 lei; Valoare totală estimată /an **150.000 lei.**
- 5 farmacii în județul **Iași**, din care 4 farmacii în municipiul Iași și una în Pașcani, cu valoare contract /lună /farmacie de 9.500 lei; Valoare totală estimată /an **285.000 lei.**
- 5 farmacii în județul **Neamț**, din care 3 farmacii în Piatra Neamț, una în Roman și una în Târgu Neamț cu valoare contract /lună /farmacie de 7.700 lei; Valoare totală estimată /an **231.000 lei.**
- 10 farmacii în județul **Suceava**, din care 3 în municipiul Suceava, 2 în Rădăuți, 2 în Fălticeni, una în Gura Humorului, una în Câmpulung Moldovenesc și una în Vatra Dornei , cu valoare contract /lună /farmacie de 7.300 lei. Valoare totală estimată /an **438.000 lei.**
- 5 farmacii în județul **Vrancea** în Focșani, cu valoare contract /lună /farmacie de 7.700 lei. Valoare totală estimată /an **231.000 lei .**
- 5 farmacii în județul Vaslui , cu valoare contract /lună /farmacie de 8.700 lei. Valoare totală estimată /an **261.000 lei.**

c)În cazul în care la selecție participă societăți comerciale care au în structură lanțuri de farmacii și mai multe farmacii în același județ, se va selecta câte o singură farmacie pentru fiecare județ, chiar dacă clasamentul final ar permite ocuparea tuturor locurilor din respectivul județ.

d) Încheierea contractului de prestări servicii cu farmaciile comunitare declarate câștigătoare.

e) Transmiterea spre publicare a unui anunț de atribuire publicat pe pagina de internet a M.A.I. și pagina proprie, la adresele: <http://www.mai.gov.ro/> (secțiunea "Informații publice", subsecțiunea "Transparență instituțională")și <http://cmdtaPloiesti.ro/wordpress/>.

3. OBIECTUL OFERTEI

Farmacii comunitare sunt de acord să presteze serviciile farmaceutice solicitate conform pct. 4.

Prin farmacii comunitare se înțeleg societățile comerciale care au ca obiect de activitate prestarea de servicii farmaceutice și comercializarea cu amănuntul a produselor farmaceutice.

4. CONDIȚII:

- Să respecte prevederile legale în vigoare care reglementează funcționarea farmaciilor comunitare;
- Să presteze serviciul numai pentru categoria de asigurați pentru care a fost încheiat contractul și numai pentru prescripțiile medicale eliberate de medicii menționați în anexa la contract;
- Să respecte prevederile art. 144+146 din Hotărâri nr. 161 din 16 martie 2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 (cu completările și modificările ulterioare) și Normele de aplicare ale acestuia (Ordinul nr. 196/2017);
- Să acopere nevoile asiguraților din M.A.I. cu drept la gratuitate prioritar cu medicamentele care au prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică cel mai mic, în cadrul aceluiași D.C.I.;
- Să elibereze medicamentul care are prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică cel mai mic, în cadrul aceluiași D.C.I.;
- Să elibereze numai medicamente compensate și necompensate care sunt prevăzute în **Nomenclatorul medicamentelor și produselor biologice de uz uman al Ministerului Sănătății și înregistrate la Agenția Națională a Medicamentului;**

- Sa nu elibereze pe rețete gratuite tip M.A.I. medicamente care se află pe listele de medicamente compensate ale C.N.A.S. (listele A, B, C-cu secțiunile C1,C2, C3 și D).
- **Să elibereze numai medicamentele cu denumirile comerciale prescrise de medic pe rețetele electronice tip M.A.I.**
- Se obligă să obțină consimțământul asiguratului în cazul în care eliberează la solicitarea acestuia, alt medicament decât cel oferit de farmacie în condițiile prevederilor contractuale;
- Să întocmească documentele justificative în vederea decontării medicamentelor eliberate: copie prescripție electronică tip CNAS (față -verso) și taxarea acesteia, originalul rețetei electronice tip MAI, bon fiscal pentru fiecare rețetă electronică, borderou centralizator al prescripțiilor medicale (cu înscrierea seriei și numărului rețetei electronice, a numărului bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor) copie după factura prin care s-au predat/înregistrat rețetele tip CNAS la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., factura în original (cu suma aferentă contribuției personale suportată din bugetul M.A.I.). Factura se emite pentru rețetele eliberate în perioada 1-30/31 a lunii anterioare în primele 10 zile ale lunii următoare celei pentru care se face decontarea. (Nu se admit la plată rețete eliberate cu două sau mai multe luni în urmă). La aceste documente justificative se anexează, în funcție de caz, documentele care atestă calitatea de asigurat M.A.I. cu drept la gratuitate (conform mențiunilor din contract).
- **Să presteze serviciul numai în limita fondurilor lunare alocate prin contract. Orice depășire a fondului alocat se suportă de către farmacie.**
- Să ofere discountul stabilit prin contractul cu C.M.D.T.A. Ploiești pentru fiecare prescripție electronică tip C.N.A.S., discount care se va calcula la partea de contribuție personală plătită din fondurile M.A.I. și la partea de contribuție personală plătită de asigurat, în cazul în care acesta solicită eliberarea altor medicamente decât cele cu prețul cel mai mic în cadrul aceluiași D.C.I.
- Să ofere același discount pentru fiecare prescripție tip M.A.I., pentru medicamentele necompensate.
- **În cazul în care se constată că prețurile practicate pentru medicamentele necompensate sunt exagerat de mari față de o medie practică de alte unități farmaceutice, autoritatea contractantă poate denunța contractul.**
- Discountul se va menționa pe bonul fiscal, pentru fiecare rețetă în parte, pentru fiecare medicament individual.
- Pe factură se menționează valoarea părții de contribuție personală suportată din bugetul M.A.I. calculată la numărul de rețete onorate într-o lună și valoarea discountului corespunzătoare acesteia (menționate distinct). Suma totală a facturii nu trebuie să depășească plafonul lunar acordat.
- Denunțarea unilaterală a contractului de către reprezentantul legal al prestatorului sau al autorității contractante se face printr-o notificare scrisă și motivată, cu înștiințarea celeilalte părți cu cel puțin 30 de zile înainte de data propriu zisă pentru încetarea contractului
- **Ofertanții se angajează să nu depășească fondurile alocate prin contract. Depășirea fondurilor lunare alocate prin contract se suportă de către prestator.**
- Ofertanții se obligă ca până la data intrării în vigoare a contractului să-și adapteze aplicațiile informatice astfel încât din prețul total al rețetelor să se poată nominaliza separat sumele suportate din F.N.U.A.S.S. (decontate de la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.), sumele suportate din bugetul M.A.I. și sumele plătite de asigurat în cazul în care asiguratul solicită să i se elibereze un alt medicament decât cel prescris pe bază de D.C.I. și discountul aferent.
- Oferta financiară pentru discountul acordat se va exprima în procente și va fi identică pentru fiecare dintre cele două categorii de rețete.
- Oferta are caracter ferm și nu se modifică pe durata de valabilitate a contractului și nici în perioada de prelungire a acestuia.
- Nu se acceptă subcontractanți.
- Nu se acceptă cesionarea contractului.

5. DATE DESPRE DOCUMENTELE OFERTEI; DEPUNEREA SI MODUL DE PREZENTARE A ACESTORA

5.1.a. Documentele solicitate

a) Fișa de informații generale și cifra de afaceri din ultimii 3 ani - formularul nr. 1

- b) Formular de ofertă/acord - formularul nr. 2 (se va completa lista farmaciilor pentru care se depune oferta).
- c) Declarație pe propria răspundere privind adaptarea sistemului informatic - formularul nr. 3
- d) Copie contract de furnizare de medicamente încheiat cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. valabil pentru anul 2017, certificat pentru conformitate cu originalul și semnat.
- e) Lista farmaciilor pe care ofertantul le are și dacă acestea sunt sau nu în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate - formularul nr. 4.
- f) Proiectul Contractului într-un exemplar, completat cu datele ofertantului, semnat și stampilat pe fiecare pagină pentru a confirma acceptarea clauzelor contractuale.
- g) Împuternicire –formularul nr. 5
- h) Certificatul constatator (în original) emis de Oficiul Național al Registrului Comerțului, din care să rezulte obiectul de activitate și sediile secundare/punctele de lucru. Obiectul contractului trebuie să aibă corespondență în codul CAEN din Certificatul constatator emis de O.N.R.C. Certificatul sa fie emis cu cel mult 60 de zile înainte de data limita de depunere a ofertelor.
- i) Declarație pe proprie răspundere privind eligibilitatea ofertantului - formularul nr. 6.

5.1.b. Persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante sunt următoarele:

- Paun Marin
- Piticas Maria
- Dragan Claudiu
- Mihailescu Constantin
- Dumitru Mihaela
- Caisin Leonida
- Voinea Iuliana
- Dumitru Mirela

Documentele depuse în copie vor fi certificate pentru conformitate cu originalul, semnate și ștampilate.

5.2. Limba în care trebuie redactată oferta: limba română.

5.3. Perioada pentru care ofertantul trebuie să își mențină oferta valabilă: pentru perioada de încheiere a contractului, inclusiv a actelor adiționale.

5.4. Data limită pentru depunerea ofertelor: ofertele se depun în plic închis pe care se menționează „Pentru selecția de farmacii comunitare-iunie 2017”, până la data de **26.06.2017, ora 10.00.**

5.5. Adresa la care trebuie depuse ofertele: sediul autorității contractante menționat la parter, camera 14, secretariat.

5.6. Data și locul deschiderii ofertelor: ofertele se deschid în data de **26.06.2017 ora 12.00**, la sediul autorității contractante.

La deschiderea ofertelor pot participa reprezentanții împuterniciți ai ofertanților.

6. CONDITII ELIMINATORII:

6.1. Depunerea întârziată a ofertei sau transmiterea în alt loc decât cel prevăzut la **pct. 5.5.**

6.2. Depunerea propunerii financiare în altă monedă decât lei.

6.3. Neprezentarea tuturor documentelor menționate la **pct. 5.1.a.**

6.5. Neacceptarea de către ofertant a modalităților și termenului de plată menționate la **pct. 11.**

7. CRITERIU DE SELECTIE

7.1. În ordinea descrescătoare a discount-ului ofertat de prestator, pentru fiecare județ în parte.

7.2. În cazul în care doi sau mai mulți prestatori au ofertat același discount, departajarea se va face în ordinea descrescătoare a valorii cifrei de afaceri declarată.

8. MODUL DE STABILIRE AL CLASAMENTULUI OFERTANȚILOR

8.1. Ofertantul care ofertează cel mai mare discount primește 100 puncte, pentru fiecare localitate în parte. Pentru ceilalți ofertanți, punctajul obținut pentru discount se calculează prin regula de trei simple.

Ofertant 1 – discount A – 100 puncte

Ofertant 2 – discount B – X puncte

A 100 puncte în care

B X puncte

A = discount maxim

B = discount-ul următor

C, D, E, F etc. = discount-ul în ordine descrescătoare

A 100 puncte
C (D, E, F, etc) Y (Z, W, etc.) puncte

Clasament discount

1. A 100 puncte
2. B X puncte
3. C Y puncte
4. D Z puncte etc.

Clasamentul final - în ordinea descrescătoare a discount-ului oferat pentru fiecare localitate în parte.

8.2. **Pentru cazul în care** doi sau mai mulți prestatori au oferat același discount, **departajarea se va face aplicand criteriul de la pct. 7.2. în ordinea descrescătoare a valorii cifrei de afaceri declarată.**

8.3. **Prin cifra de afaceri declarată se înțelege cifra de afaceri a societății rezultată din activitatea de comercializare cu amănuntul a produselor farmaceutice – pct. 11B din Formularul nr. 1 Informații generale.**

8.4. Pentru societățile comerciale ofertante care au mai multe farmacii, media anuală a cifrei de afaceri declarate se împarte la numărul farmaciilor/punctelor de lucru și se obține o medie a cifrei de afaceri pentru fiecare farmacie în parte.

8.5. În cazul în care o societate/farmacie este nou înființată și ca urmare nu poate prezenta cifra de afaceri pe ultimii trei ani, se ia în calcul cifra de afaceri declarată împărțită la numărul de luni de la înființare până în prezent și înmulțită cu 12 luni.

8.6. În cazul în care o societate comercială a separat activitatea de comercializare cu amănuntul, de activitatea de comercializare en-gross a produselor farmaceutice se ia în calcul cifra de afaceri declarată împărțită la numărul de luni de la separarea activităților până în prezent și înmulțită cu 12 luni.

9. MODUL DE RECEPȚIE ȘI CALITATEA SERVICIILOR

9.1 Se vor deconta numai prescripțiile medicale care sunt eliberate în condițiile stabilite prin contract și caietul de sarcini și însoțite de documentele justificative menționate în acestea .

9.2 Conform legislației în vigoare cu privire la modul de desfășurare al activității specifice serviciilor farmaceutice.

10. EXPEDIEREA DOCUMENTELOR:

10.1. Documentele justificative **se întocmesc lunar** de către farmaciile comunitare **și se trimit lunar** prin persoana desemnată de aceasta la sediul autorității contractante pentru farmaciile din Județul Prahova și la Centrele Medicale Județene pentru celelalte județe, în termenul stabilit prin pct 7.8 din contract (în primele 10 zile ale lunii următoare pentru luna anterioară).

Centrele Medicale Județene trimit documentele justificative primite de la farmaciile comunitare cu care sunt încheiate contracte în termen de 5 zile de la data primirii acestora.

10.2. Prin documente justificative se înțeleg următoarele documente:

- copie prescripție electronică tip CNAS (față -verso) și taxarea acesteia,
- originalul rețetei electronice tip MAI,
- bonul fiscal, pentru fiecare rețetă electronică,
- borderou centralizator al prescripțiilor electronice tip C.N.A.S. (cu înscrierea seriei și numărului rețetei electronice, a numărului bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor),
- borderou centralizator al prescripțiilor electronice tip M.A.I. (cu înscrierea seriei și numărului rețetei electronice, a numărului bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor),
- copie după factura prin care s-au predat/înregistrat rețetele tip CNAS la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.,
- documente care atestă calitatea de asigurat MAI cu drept la gratuitate (conform mențiunilor din contract),
- factura în original (cu suma aferentă contribuției personale suportată din bugetul M.A.I.).

11. MODALITĂȚI ȘI CONDIȚII DE PLATĂ:

11.1. Plata se va efectua cu ordin de plată, în termen de maximum 60 zile de la de la data înregistrării facturii lunare la sediul achizitorului.

11.2. Plata se va efectua numai în cont deschis la Trezoreria Statului.

11.3. **Se acceptă la decontare numai rețetele eliberate în luna anterioară lunii în care se emite factura.**

12. PREȚUL CONTRACTULUI

12.1. Prețul contractelor pentru Prahova și cele 13 județe, pe an, este de 4.206.000 lei.

12.2. În funcție de fondurile alocate sau modificările legislative survenite prețul contractului se poate modifica prin încheierea de acte adiționale.

13. CONTESTATII

13.1. Contestatiile cu privire la selecția farmaciilor comunitare se depun la sediul C.M.D.T.A. Ploiești, în termen de o zi lucrătoare de la data publicării raportului de atribuire și se soluționează la nivelul acesteia în termen de o zi lucrătoare de la data primirii.

14. CADRUL LEGAL:

Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

Legea nr. 266/2008 legea farmaciei, cu modificările și completările ulterioare.

Ordinul M.S. nr. 962/2009 pentru aprobarea normelor privind înființarea, organizarea și funcționarea farmaciilor și drogheriilor, cu modificările și completările ulterioare.

Legea nr. 360/2002 privind statutul polițistului, cu modificările și completările ulterioare. Legea nr. 80/1995 privind statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare.

H.G. nr. 677/2003 privind condițiile de acordare în mod gratuit a asistenței medicale și psihologice, a medicamentelor și protezelor pentru polițiști, cu modificările și completările ulterioare.

H.G. nr. 270/1999 privind stabilirea condițiilor de acordare a asistenței medicale, medicamentelor, concediilor medicale și scutirilor medicale cadrelor militare în activitate, cu modificările și completările ulterioare.

H.G. nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016+2017, cu modificările și completările ulterioare.

Ordinul M.S./C.N.A.S. nr. 196/386/2017 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2017 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016- 2017, cu modificările și completările ulterioare.

Hotărârea nr. 720 din 9 iulie 2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.

Hotărârea nr. 584 din 23 iunie 2005 privind stabilirea activităților specifice și a finanțării unităților sanitare din sistemul de apărare, ordine publică și siguranță națională, precum și a unităților sanitare din rețeaua Ministerului Justiției, cu modificările și completările ulterioare.

Normele metodologice nr. 4.752.536/15.06.2017, cu privire la selectarea farmaciilor comunitare în vederea încheierii contractului de prestări servicii pentru decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și Necompensate prescrise pentru asigurații M.A.I. cu drept la gratuitate

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele:

2. Codul fiscal:

3. Contul din Trezorerie, Sucursală:

4. Adresa sediului central:

5. Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

6. Certificat de înmatriculare/înregistrare: _____ (număr, dată, loc de înmatriculare/înregistrare)

7. Obiect de activitate, pe domenii: _____ (în conformitate cu prevederile din statutul propriu)

8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul:

(adrese complete, telefon/fax, certificate de înmatriculare/înregistrare)

9. Nr. de farmacii/puncte farmaceutice aflate în relație contractuală cu CNAS:*

Nr. de farmacii/puncte farmaceutice aflate în relație contractuală cu CASAOPSNAJ:*

Nr. de farmacii/puncte farmaceutice aflate în relație contractuală cu ambele case de asigurări de sănătate*

Nr. de farmacii/puncte farmaceutice care nu sunt în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate.....*

*Se va menționa numărul total de farmacii, inclusiv punctele farmaceutice aflate în structura Societății comerciale (oferantului).

10. Principala piață a afacerilor:

Se va menționa dacă activitatea cuprinde comercializarea en gros a medicamentelor și dacă această activitate este separată de activitatea de comercializare en detail.

11. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani :

11.A - CIFRA DE AFACERI A SOCIETATII

Anul	Cifra de afaceri, anuală la 31 decembrie, în lei, pentru toate farmaciile	Cifra de afaceri, anuală la 31 decembrie, în lei, pentru farmaciile în relație contractuală cu CNAS	Cifra de afaceri, anuală la 31 decembrie, în lei, pentru farmaciile în relație contractuală cu CASAOPSNAJ
2014			
2015			
2016			
Media anuală			

11.B. - CIFRA DE AFACERI A SOCIETATII REZULTATĂ DIN ACTIVITATEA DE COMERCIALIZARE CU AMĂNUNTUL A PRODUSELOR FARMACEUTICE:

Anul	Cifra de afaceri, anuală la 31 decembrie, în lei, pentru toate farmaciile	Cifra de afaceri, anuală la 31 decembrie, în lei, pentru farmaciile în relație contractuală cu CNAS	Cifra de afaceri, anuală la 31 decembrie, în lei, pentru farmaciile în relație contractuală cu CASAOPSNAJ
2014			
2015			
2016			

Media anuală			
--------------	--	--	--

12. **Discount acordat:** _____ %

13. Persoana desemnată pentru semnarea contractului (nume, prenume, funcție): _____

În cazul în care contractul se semnează de altă persoană decât reprezentantul legal al prestatorului, se va prezenta împuternicirea acestuia.

Candidat/ofertant,

.....
(semnătura autorizată)

FORMULAR DE OFERTĂ/ACORD

Către C.M.D.T.A. Ploiești

Examinând caietul de sarcini și modelul de contract, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului _____, (*denumirea/numele ofertantului*) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în acestea, să prestăm serviciul farmaceutic de prelucrare a rețetelor eliberare pentru asigurații din M.A.I. pentru care se va încheia contractul cu privire la decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și necompensate suportată din bugetul _____ ministerului, _____ prin _____ următoarele farmacii* _____

Data ____ / ____ / ____

_____, în calitate de _____, reprezentant legal autorizat să semnez
Numele și prenumele (semnătura)

oferta pentru și în numele _____.
 (*denumirea/numele operatorului economic*)

***Se vor menționa toate farmaciile pentru care ofertantul depune ofertă.**

DECLARAȚIE

Subsemnatul, _____ reprezentant
împuternicit al _____

(denumirea/numele si sediul/adresa candidatului/ofertantului)

Declar pe propria răspundere ca am capacitatea și mă oblig să adaptez programul informatic de calculator astfel încât din prețul total al rețetelor să se poată nominaliza separat sumele suportate din F.N.U.A.S.S.(decontate de la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.), sumele suportate din bugetul M.A.I. și sumele platite de asigurat în cazul în care asiguratul solicită să i se elibereze un alt medicament decât cel prescris pe bază de D.C.I. (denumire comună internațională) și discountul aferent.

Data ____/____/____

(semnătura)

(denumirea/numele ofertantului)

LISTA FARMACIILOR DIN CADRUL S.C. _____

Subsemnatul, _____ reprezentant
împuternicit al

_____, (denumirea/numele si sediul/adresa candidatului/ofertantului) declar pe propria răspundere că societatea are următoarele farmacii și sunt în relație cu casele de asigurări de sănătate menționate în dreptul fiecăruia, astfel:

Nr. crt.	Denumire Farmacie	Adresa Farmacie	În relație contractuală cu*:

* Se menționează, în funcție de caz: - C.N.A.S. (CASMB/CAS-Județene)
- C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.
- Fără contract cu o casă de asigurări de sănătate

Data ____ / ____ / ____

(semnătura)

(denumirea/numele ofertantului)

ÎMPUTERNICIRE

Subscrisa SC _____ S.R.L. cu sediul social în str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, _____, CUI _____, număr de ordine în Registrul Comerțului: J____/____/____, prin administrator si/sau asociat/asociat unic _____, împuternicesc prin prezenta pe dl./d-na _____ domiciliat(a) în str. _____ nr. _____, bloc _____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, oraș _____, identificat(ă) cu CI seria _____, nr. _____, CNP _____, eliberată de _____ la data de _____, **să îndeplinească formalitățile necesare în vederea** _____, prezenta împuternicire este necesară în fața _____.

Împuternicitul nostru va putea reprezenta în fața organelor competente, va face toate formalitățile necesare, va formula cereri, va da declarații, va depune și ridica actele necesare îndeplinirii prezentului mandat, va achita taxe în caz de nevoie și va semna pentru mine și în numele meu oriunde va fi necesar, în limitele prezentului mandat, semnatura sa fiindu-ne opozabilă.

Data: _____

Operator economic

(semnătură autorizată)

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)

(denumirea, numele operatorului economic), în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedura de selecție farmaciei comunitare din județul _____ pentru atribuirea contractului de prestări servicii privind decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și necompensate prescrise pentru asigurații M.A.I. cu drept la gratuitate, din data de 23.06.2017, organizată de C.M.D.T.A. Ploiești, declar pe propria răspundere că:

1. Nu am membri în cadrul consiliului de administrație/organ de conducere ori de supervizare și/sau are acționari ori asociați persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv ori care se află în relații comerciale, cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul autorității contractante, inclusiv persoanele care aprobă bugetul aferent autorității contractante, respectiv cu: Păun Marin, Pitcaș Maria, Drăgan Claudiu, Mihăilescu Constantin, Dumitru Mihaela, Caisin Leonida, Voinea Iuliana, Dumitru Mirela.

2. În ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații criminale, pentru corupție, fraudă și/ sau spălare de bani.

3. Nu sunt în faliment ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul-sindic;

4. Mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului general consolidat, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în România sau în țara în care sunt stabilit;

5. În ultimii 2 ani mi-am îndeplinit în mod corespunzător obligațiile contractuale, fără a aduce prejudicii beneficiarilor;

6. Nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;

7. Nu prezint informații false iar informațiile solicitate de către autoritatea contractantă, în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție, sunt complete și corecte în fiecare detaliu.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Operator economic

(semnătură autorizată)

Data: _____

Proiectul de contract de furnizare (într-un exemplar) se va completa cu datele ofertantului, semna și stampila pe fiecare pagină pentru a confirma acceptarea clauzelor contractuale.

PROIECT

CONTRACT DE PRESTARI SERVICII

privind decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și necompensate prescrise pentru aigurații M.A.I. cu drept la gratuitate

nr. _____ data _____

1. Părțile contractante

C.M.D.T.A. PLOIEȘTI, cu sediul în **str. Ghimpați nr.1-3, județul Prahova, telefon 0224.575.680, telefon/fax 0224.576.790**, cod fiscal **10922466**, cod IBAN **RO91 TREZ 23F6 6045 0200 104X** deschis la Trezoreria Municipiului Ploiești, reprezentat prin **comisar șef de poliție medic doctor Marin Păun – DIRECTOR** și **comisar șef de poliție economist Mihaela DUMITRU - CONTABIL ȘEF**, în calitate de **ACHIZITOR**, pe de o parte

și

SC adresă telefon/fax
..... număr de înmatriculare cod fiscal cont
(trezorerie, bancă)..... reprezentată prin
..... (denumirea conducătorului), funcția.....
în calitate de **prestator**, pe de altă parte.

2. Definiții

2.1 - În prezentul contract următorii termeni vor fi interpretați astfel:

- a) **contract** - prezentul contract și toate anexele sale;
- b) **achizitor și prestator** - părțile contractante, așa cum sunt acestea numite în prezentul contract;
- c) **prețul contractului** - prețul plătit prestatorului de către achizitor în baza contractului, pentru îndeplinirea integrală și corespunzătoare a tuturor obligațiilor asumate prin contract;
- d) **asigurați MAI cu drept la gratuitate:**
 - cadre active: polițiști și militari din M.A.I.;
 - cadre în rezervă și în retragere: polițiști pensionați, cadre militare în rezervă și în retragere, pensionari militari din M.A.I.;
 - membrii de familie ai cadrelor active și în rezervă din M.A.I., înțelegând prin aceștia soțul/soția, copiii și părinții aflați în întreținerea legală a acestora și care nu realizează alte venituri; (copii în vârstă de până la 18 ani, tinerii cu vârsta cuprinsă între 18-26 de ani care urmează cursurile unei instituții de învățământ de zi și care nu realizează venituri, gravidele și lăuzele beneficiază de medicamente fără plata contribuției personale, contravaloarea acestora fiind suportată integral din F.N.U.A.S.S.);
 - persoane private de libertate aflate în aresturile poliției.
- e) **contribuție personală**
 - **pentru rețetele compensate-** diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică și suma corespunzătoare aplicării procentului de compensare a medicamentelor corespunzătoare DCI-urilor prevăzute în sublistele A, B și D asupra prețului de referință, respectiv diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință al medicamentelor decontate de casele de asigurări de sănătate;
 - **pentru rețete necompensate (tip MAI) pretul de vânzare cu amanuntul.**
- f) **documente justificative:**
 - **în baza carora se face decontarea serviciilor prestate de farmacie:** copie prescripție electronică tip CNAS (față -verso) și taxarea acesteia, originalul rețetei electronice tip MAI, bon fiscal pentru fiecare rețetă electronică, borderou centralizator al prescripțiilor medicale (cu înscrierea seriei și numărului rețetei electronice, a numărului bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor) copie după factura prin care s-au predat/înregistrat rețetele tip CNAS la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., factura în original (cu suma aferentă contribuției personale suportată din bugetul M.A.I.).
 - **privind calitatea de asistat MAI pentru care s-a încheiat contractul:**
 - pentru cadre active (politisti si militari din MAI): confirmarea acestei calități de către medicul prescriptor, făcută pe formularul de rețetă electronică tip C.N.A.S. și tip M.A.I.

- pentru cadre în rezervă și în retragere (polițiști pensionați, cadre militare în rezervă și în retragere, pensionari militari din M.A.I.): talon de pensie M.A.I.

- pentru membrii de familie ai cadrelor active și în rezervă din M.A.I., înțelegând prin aceștia soțul/soția, copiii și părinții aflați în întreținerea legală a acestora și care nu realizează alte venituri:

- copii documente de identitate: certificat de naștere, carte de identitate, certificat de căsătorie;

- adeverință de la administrația financiară din care să rezulte că persoana/membrul de familie nu realizează venituri impozabile.

(Copii în vârstă de până la 18 ani, tinerii cu vârsta cuprinsă între 18-26 de ani care urmează cursurile unei instituții de învățământ de zi și care nu realizează venituri, gravidele și lăuzele beneficiază de medicamente fără plata contribuției personale, contravaloarea acestora fiind suportată integral din F.N.U.A.S.S.)

g) prescripție medicală:

- rețeta electronică tip C.N.A.S. – pentru medicamente compensate

- rețeta electronică tip M.A.I. – pentru medicamente necompensate

h) servicii - activitățile a căror prestare fac obiectul contractului;

i) forța majoră - reprezintă o împrejurare de origine externă, cu caracter extraordinar, absolut imprevizibilă și inevitabilă, care se află în afara controlului oricărei părți, care nu se datorează greșelii sau vinei acestora, și care face imposibilă executarea și, respectiv, îndeplinirea contractului; sunt considerate asemenea evenimente: războaie, revoluții, incendii, inundații sau orice alte catastrofe naturale, restricții apărute ca urmare a unei carantine, embargou, enumerarea nefiind exhaustivă, ci enunțiativă. Nu este considerat forță majoră un eveniment asemenea celor de mai sus care, fără a crea o imposibilitate de executare, face extrem de costisitoare executarea obligațiilor uneia din părți;

j) zi - zi calendaristică; **an** - 365 de zile.

Clauze obligatorii

3. Obiectul și prețul contractului

3.1. Obiectul contractului îl constituie decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și necompensate pentru asigurații M.A.I. cu drept la gratuitate, suportată din bugetul Ministerului Afacerilor Interne.

3.2. Achizitorul se obligă să plătească prestatorului prețul convenit pentru îndeplinirea contractului.

3.3. Prevederile art.3.1 se aplică numai pentru farmaciasituată în.....

3.4. Prețul contractului este delei, în medie de lei/ lună.

4. Durata contractului

4.1. Prezentul contract este valabil de la **01.07.2017** până la **31.12.2017**.

4.2. Durata contractului se poate prelungi cu acordul părților prin act adițional, până la 30.06.2018.

5. Documentele contractului

a) caietul de sarcini;

b) acte adiționale, dacă există;

c) Anexele acestuia respectiv:

- Lista medicilor prescriptori din C.M.D.T.A. "Ploiești (pentru Ploiesti respectiv CMJ.....) și codurile lor de parafă pentru care se aplică prevederile prezentului contract (Anexa 1).

- Copia contractului încheiat între C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. și prestator.

- formularul tipizat de rețetă electronică tip M.A.I.

6. Obligațiile achizitorului

6.1. Să pună la dispoziția prestatorului *Lista cu medicii prescriptori din C.M.D.T.A. Ploiești* (pentru Ploiești, respectiv CMJ.....) și codurile lor de parafă pentru care se aplică prevederile prezentului contract.

6.2. Să deconteze partea de contribuție personală din contravaloarea medicamentelor, în baza documentelor justificative prezentate la art. 2 lit. f), în termen de maximum 60 zile de la de la data înregistrării facturii lunare la sediul achizitorului.

6.3. Să verifice încadrarea asiguratului în categoria de asistat pentru care este încheiat contractul.

6.4. Să verifice sumele aferente contribuției personale a asiguraților M.A.I., contribuție ce va fi platită din fondurile ministerului puse la dispoziție cu aceasta destinație.

7. Obligațiile prestatorului

7.1. Să se afle în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. pe toată durata de valabilitate a contractului și să respecte condițiile prevăzute în legile în vigoare care reglementează funcționarea farmaciilor comunitare.

7.2 Să elibereze numai medicamente compensate și necompensate care sunt prevăzute în **Nomenclatorul medicamentelor și produselor biologice de uz uman al Ministerului Sănătății și înregistrate la Agenția Națională a Medicamentului;**

7.3. Să verifice încadrarea asiguratului în categoria de asigurați M.A.I. pentru care s-a încheiat prezentul contract, conform documentelor justificative prezentate la art. 2 lit. f). În situația în care prescripția medicală se ridică de un împuternicit, acesta trebuie să prezinte aceleași documente ale asiguratului beneficiar.

7.4.1. Să elibereze medicamente pentru asigurații M.A.I. (așa cum sunt definiți în prezentul contract) numai pe baza prescripției electronice tip C.N.A.S. și/sau tip M.A.I., **emisă numai de medicii menționați în anexa nr.1 la contract.**

7.4.2. Prin excepție de la prevederile art. 7.4.1., să elibereze medicamente pentru asigurații M.A.I (așa cum sunt definiți în prezentul contract) pe baza prescripției electronice tip C.N.A.S. **numai dacă sunt contrasemnate de șeful centrului medical județean și ștampilate cu ștampila C.M.J.....**

7.5.1 Să respecte prevederile art. 144-146 **H.G nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016+2017**, precum și normele în vigoare de aplicare ale acestora.

7.5.2. **Să acopere nevoile asiguraților prioritar cu medicamentele care au prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică cel mai mic, în cadrul aceluiași D.C.I.**

7.5.3. **Să elibereze medicamentul care are prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică cel mai mic, în cadrul aceluiași D.C.I.**

7.5.4. Să obțină consimțământul asiguratului în cazul în care eliberează, la solicitarea acestuia, un alt medicament decât cel oferit de farmacie, în condițiile prevederilor art. 7.5.1, 7.5.2. și 7.5.3.

7.5.5. Fac excepție de la prevederile art. 7.5.1, 7.5.2., 7.5.3. și 7.5.4 cazurile în care pe rețetă este menționat pe lângă D.C.I. și denumirea comercială a medicamentului; în acest caz, farmacia eliberează medicamentul pe denumirea comercială scrisă în rețetă, diferența de preț între suma decontată de la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. și prețul cu amănuntul maximal al medicamentului eliberat, reprezentând partea de contribuție personală, se suportă din bugetul MAI.

7.5.6. Să nu elibereze pe rețete electronice tip MAI medicamente care se află pe listele de medicamente compensate ale C.N.A.S. (listele A, B, C-cu secțiunile C1,C2, C3 și D).

7.5.7. **Să elibereze numai medicamentele cu denumirile comerciale prescrise de medic pe rețetele electronice tip M.A.I.**

7.6.1. **Să ofere un discount de _____ % pentru fiecare prescripție electronică, discount care se va calcula la partea de contribuție personală plătită din fondurile M.A.I. și la partea de contribuție personală plătită de asigurat, în cazul în care acesta solicită eliberarea altor medicamente decât cele cu prețul cel mai mic în cadrul aceluiași D.C.I.**

7.6.2. **Să ofere același discount de _____ % pentru fiecare prescripție electronică tip M.A.I., pentru medicamentele necompensate.**

7.7. Să întocmească documentele justificative în vederea decontării medicamentelor eliberate copie prescripție electronică tip CNAS (față -verso) și taxarea acesteia, originalul rețetei electronice tip MAI, bon fiscal pentru fiecare rețetă electronică, borderou centralizator al prescripțiilor medicale (cu înscrierea seriei și numărului rețetei electronice, a numărului bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor) copie după factura prin care s-au predat/înregistrat rețetele tip CNAS la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., factura în original (cu suma aferentă contribuției personale suportată din bugetul M.A.I.).

7.8. Prestatorul se obligă să transmită către C.M.D.T.A. Ploiești (la Ploiești, respectiv C.M.J._____) rețetele eliberate pentru luna anterioară și celelalte documente justificative prezentate la art. 2 lit. f), în primele 10 zile ale lunii următoare.

7.9. Să elibereze medicamente numai în limita fondurilor lunare alocate prin prezentul contract.

8. Sancțiuni pentru neîndeplinirea culpabilă a obligațiilor

8.1 Nerespectarea obligațiilor asumate prin prezentul contract de către una dintre părți, în mod culpabil și repetat, dă dreptul părții lezate de a considera contractul reziliat.

9.Modalități de plată

9.1. Decontarea contribuției personale se face pe baza documentelor justificative, prezentate la art. 2 lit. f) din contract.

9.2. Discountul se va menționa pe bonul fiscal, pentru fiecare rețetă în parte, pentru fiecare medicament individual.

9.3. Pe factură se menționează valoarea părții de contribuție personală suportată din bugetul M.A.I. calculată la numărul de rețete onorate într-o lună și valoarea discountului corespunzătoare acesteia (menționate distinct). Suma totală a facturilor emise lunar, în perioada de valabilitate a contractului nu trebuie să depășească prețul contractului prevăzut la pct.3.4.

9.4. Factura se emite lunar, pentru rețetele eliberate în perioada 1-30/31 a lunii anterioare pentru care se face decontarea.

9.5. Se decontează partea de contribuție personală numai pentru categoriile de asigurați care fac obiectul contractului.

9.6. Plata se efectuează cu ordin de plată, în termen de maximum 60 zile de la data înregistrării facturii lunare la sediul achizitorului.

9.7. Plata se va efectua numai în cont deschis la Trezoreria Statului.

10. Clauze specifice

10.1. Consimțământul asiguratului se va scrie și semna de acesta pe verso-ul prescripției electronice și va cuprinde obligatoriu următoarea formulare: “Medicamentul (se va menționa denumirea comercială a medicamentului) eliberat de farmacie s-a făcut la solicitarea mea”.

10.2. Consimțământul prevăzut la 10.1 este obligatoriu numai în cazul în care medicamentul eliberat are prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică mai mare decât produsul corespunzător aceluiași D.C.I. oferit de farmacie.

10.3. Achizitorul nu decontează contribuția personală suportată din bugetul M.A.I. pentru categoriile de asistați pentru care s-a încheiat prezentul contract, pentru prescripțiilor medicale care nu au fost depuse în raportarea lunară la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.

10.4. Orice modificare sau completare la acest contract se va face prin act adițional cu respectarea actelor normative în vigoare la data respectivă.

11. Forța majoră

11.1 - Forța majoră este constatată de o autoritate competentă.

11.2 - Forța majoră exonerează părțile contractului de îndeplinirea obligațiilor asumate prin prezentul contract, pe toată perioada în care aceasta acționează.

11.3 - Îndeplinirea contractului va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile ce li se cuveneau părților până la apariția acesteia.

11.4 - Partea contractului care invocă forța majoră are obligația de a notifica celeilalte părți, imediat și în mod complet, producerea acesteia și să ia orice măsuri care îi stau la dispoziție în vederea limitării consecințelor.

11.5 - Partea contractului care invocă forța majoră are obligația de a notifica celeilalte părți încetarea cauzei acesteia în maximum 15 zile de la încetare.

11.6- Dacă forța majoră acționează sau se estimează ca va acționa o perioadă mai mare de 2 luni, fiecare parte va avea dreptul să notifice celeilalte părți încetarea de drept a prezentului contract, fără ca vreuna din părți să poată pretinde celeilalte daune-interese.

12. Încetarea contractului

12.1. Prezentul contract încetează de drept în următoarele situații:

a) acordul de voință al părților fără solicitarea de daune interese;

b) încetarea activității prin faliment, dizolvare sau lichidare;

c) întreruperea activității pe o perioadă mai mare de două luni;

d) încălcarea condițiilor legale de acreditare și funcționare și încetarea relației contractuale cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.

e) desființarea punctului de lucru sau schimbarea în alt sector/județ a adresei la care funcționează farmacia pentru care prestatorul a încheiat prezentul contract.

f) denunțarea unilaterală a contractului de către reprezentantul legal al prestatorului sau al achizitorului printr-o notificare scrisă și motivată, înștiințând în scris cealaltă parte cu privire la intenția sa cu cel puțin 30 de zile înainte de data propriuzisă pentru încetarea contractului.

12.2. În cazul în care se constată că prețurile practicate pentru medicamentele necompensate sunt exagerat de mari față de o medie practică de alte unități farmaceutice, autoritatea contractantă poate denunța contractul.

12.3. În situația în care achizitorului nu i se mai asigură fondurile necesare derulării contractului, aceasta își rezervă dreptul de a cere prestatorului sistarea serviciilor și denunțarea unilaterală a contractului.

13. Soluționarea litigiilor

13.1 Părțile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere sau dispută care se poate ivi între ele în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea contractului.

13.2 - Dacă, după 15 zile de la începerea acestor tratative, părțile nu reușesc să rezolve în mod amiabil o divergență, fiecare poate solicita ca disputa să se soluționeze de către instanțele judecătorești din România.

14. Limba care guvernează contractul

14.1 Limba care guvernează contractul este limba română.

15. Comunicări

15.1 (1) Orice comunicare între părți, referitoare la îndeplinirea prezentului contract trebuie să fie transmisă în scris.

(2) Orice document scris trebuie înregistrat atât în momentul transmiterii, cât și în momentul primirii.

15.2 - Comunicările între părți se pot face și prin telefon, telegramă, telex, fax sau e-mail cu condiția confirmării în scris a primirii comunicării.

15.3 -Date de contact:

a) Pentru C.M.D.T.A Ploiești : tel. 0244.575.680, fax. 0244.576.790 , e-mail: cmdtaploiesti@yahoo.com, persoana de contact: _____

b) Pentru prestator: tel.....fax.....e-mail..... persoana de contact.....

16. Legea aplicabilă contractului

16.1 – Contractul va fi interpretat conform legilor din România.

Părțile au înțeles să încheie astăzi,, prezentul contract în 3 (trei) exemplare egal valabile, din care 2 (două) pentru achizitor și 1 (unul) pentru prestator.

C.M.D.T.A. Ploiești

(I) DIRECTOR C.M.D.T.A. Ploiești
Comisar șef
Dr. Paun Marin

S.C.....

Director

Contabil șef

(I)DIRECTOR ADJUNCT

Comisar șef
Dragan Claudiu

Contabil șef:

Comisar șef de poliție
ec. Mihaela DUMITRU

Consilier juridic:

Inspector principal de poliție
Caisîn Leonida

Responsabil de contract

Șeful C.M.J.....

Dr. _____