

CONTRACT DE COLABORARE/ EFECTUARE SERVICII MEDICALE

Nr. _____/_____

În temeiul prevederilor *Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, coroborate cu prevederile din *Codul Civil* și cu prevederile Contractului Cadru cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, s-a încheiat prezentul contract de colaborare/ efectuare servicii medicale, între:

Art. 1. PĂRȚILE:

(P.F.A.) (S.C.) (C.M.I.) _____, cu sediul/domiciliul fiscal situat în _____, Strada _____ nr. __, Bl. ____, sc. __ ap. ____, Jud. _____, cod de înregistrare fiscală _____, cont _____ deschis la _____, reprezentat prin _____ în calitate de **PRESTATOR**, pe de o parte

și

Asociația Română Anti SIDA - ARAS, cu sediul/domiciliul fiscal situat în Șoseaua Pantelimon nr. 86, Bl. 409A, sc. B ap. 45, sector 2, București, telefon 021.319.07.71, având adresa de corespondență în Bd. Eroii Sanitari nr. 49, sector 5, cod poștal 050471, București, cod de înregistrare fiscală CUI 5466592, cont RO08 RZBR 0000 0600 2158 7599 deschis la RAIFFEISEN BANK S.A., reprezentată prin Maria Georgescu în calitate de **BENEFICIAR**, pe de alta parte

au convenit încheierea prezentului contract de prestări servicii cu respectarea următoarelor clauze:

Art. 2. DEFINIȚII

În prezentul contract următorii termeni vor fi interpretați astfel:

- a) contract** – reprezintă prezentul contract și toate Anexele sale.
- b) Prestator, Beneficiar** - părțile contractante, așa cum sunt acestea numite în prezentul contract;
- c) prețul contractului** - prețul plătit prestatorului, în baza contractului, pentru îndeplinirea integrală și corespunzătoare a tuturor obligațiilor asumate prin contract;
- d) servicii** - servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C efectuate de Prestator persoanelor vizate să facă parte din grupul țintă al Proiectului POCU/755/4/9/136208 derulat de către Institutul Clinic Fundeni în parteneriat cu Asociația Română Anti SIDA (ARAS), conform cerințelor cuprinse în Anexa 1 – Condiții specifice și orice alte asemenea obligații care revin prestatorului prin contract;
- e) Pacienții/ Beneficiarii finali** ai serviciilor medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C efectuate de către Prestator/ **Persoanele vizate** din grupul țintă al Proiectului POCU/755/4/9/136208;
- f) Registrul de hepatite** – registrul în care vor fi stocate datele cu privire la pacienții care participă la programul de screening la nivel regional în vederea depistării pacienților cu infecții cronice cu virusuri hepatice B/D și C denumit „Sistemul Electronic de Evidență al Screening-ului – S.E.E.S.” și găzduit la adresa <http://sees.screeninghepatita.ro/users/login>;

g) forță majoră – orice eveniment extern, imprevizibil, absolut invincibil și inevitabil, care nu putea fi prevăzut la momentul încheierii contractului 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;

h) zi - zi calendaristică; **an** - 365 de zile. Termenul “zi” sau “zile” sau orice referire la zile reprezintă zilele calendaristice dacă nu se specifică în mod diferit;

i) În prezentul contract, cu excepția unei prevederi contrare, cuvintele la forma singular vor include forma de plural și vice-versa, acolo unde acest lucru este permis.

j) Clauzele și expresiile vor fi interpretate prin raportare la întregul contract.

Art. 3. OBIECTUL CONTRACTULUI

3.1 În conformitate cu termenii și condițiile stabilite prin prezentul contract, Prestatorul _____ se obligă să efectueze servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C pacienților care la data acordării consultației preventive îndeplinesc cumulativ cerințele cuprinse în Anexa 1 Condiții specifice la prezentul contract, servicii detaliate în Anexa 1 Condiții specifice la prezentul contract.

3.2. În situația în care beneficiarului nu i se mai asigură fondurile necesare derulării contractului, acesta își rezervă dreptul de a cere prestatorului sistarea serviciilor, iar în cazul în care nu a fost începută executarea contractului, rezilierea acestuia prin înștiințarea prealabilă a prestatorului.

Art.4 DURATA CONTRACTULUI

4.1 Prezentul contract intră în vigoare la data semnării și este valabil 6 luni de la data Deciziei de începere a activității de screening, emise de Beneficiar. Dacă data Deciziei nu este prima zi lucrătoare a lunii, cele 6 luni se calculează începând cu luna următoare celei în care a fost emisă Decizia.

4.2 În funcție de numărul pacienților/ persoanelor vizate estimat pentru Județele Gorj (GJ) și Călărași (CL), părțile pot prelungi de comun acord perioada de valabilitate a contractului, prin încheierea unui act adițional.

Art.5 PLATA SERVICIILOR MEDICALE. MODALITĂȚI DE PLATĂ

5.1 În schimbul serviciilor medicale, Prestatorul va primi un tarif fix, per pachet servicii medicale prestate (efectuate, raportate în Registrul de hepatite și validate), per persoană, conform prevederilor Art. 10 din Anexa 1 Condiții specifice la prezentul contract.

5.2 Prestatorul va factura serviciile medicale prestate lunar, după validarea documentelor justificative de către Beneficiar. Facturile vor fi transmise către Beneficiar prin email în perioada 20-25 ale lunii în curs pentru luna precedentă.

5.3 Plata este condiționată de existența documentelor justificative care reprezintă confirmarea prestării serviciilor.

5.4 Toate obligațiile legate de plata impozitului pe venit, asigurările de sănătate, asigurările sociale și alte obligații bănești legale/ taxe se plătesc de către prestator și sunt incluse în prețul contractului.

Art.6 OBLIGAȚIILE PRESTATORULUI

6.1. Prestatorul se obligă ca pe toată perioada desfășurării contractului să fie membru al Colegiului Medicilor din România, să dețină Autorizația de Liberă Practică valabilă pe întreaga perioadă a derulării contractului, să se afle în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate și să aibă toate autorizațiile prevăzute de legislația în vigoare în vederea prestării de servicii medicale.

6.2. Prestatorul se obligă să posede asigurare de malpraxis medical valabilă pe toată perioada de contractare.

6.3. Prestatorul se obligă să presteze serviciile medicale într-o manieră competentă, profesională și cu promptitudine, fiind răspunzător de siguranța operațiunilor și metodelor utilizate pe toată durata contractului. Serviciile medicale furnizate în baza prezentului contract trebuie să se încadreze, din punct de vedere al calității lor, în normele privind calitatea asistenței medicale elaborate de comisiile de specialitate din cadrul Colegiilor Medicilor din România și de Casa Națională de Asigurări de Sănătate în concordanță cu legislația medicală actuală.

6.4. Prestatorul se obligă să țină o evidență a serviciilor prestate în favoarea prezentului contract.

6.5. Prestatorul se obligă să respecte confidențialitatea actelor medicale conform legislației în vigoare și să respecte secretul profesional în raport cu terții.

6.6. Prestatorul se obligă să arhiveze documentele emise în perioada de derulare a prezentului contract, conform prevederilor legale aplicabile acestuia.

6.8. Prestatorul este obligat să respecte măsurile de securitate și sănătate a muncii, precum și cele PSI care sunt în vigoare la nivel național pe întreg parcursul îndeplinirii contractului.

6.9. Prestatorul se obligă să respecte atribuțiile și sarcinile specifice astfel cum sunt prevăzute în Anexa 1 Condiții specifice, parte integrantă la contract.

Art. 7 OBLIGAȚIILE BENEFICIARULUI

7.1. Să răspunda în timp util solicitărilor prestatorului pentru asigurarea desfășurării actului medical în condiții optime.

7.2. Să pună la dispoziția prestatorului produsele/ materialele consumabile/ accesorii care se vor utiliza de prestator și să faciliteze obținerea accesului acestuia la registrul de hepatite.

7.3 Are obligația îndosarierii și păstrării tuturor documentelor, inclusiv documentele contabile, privind activitățile și cheltuielile, în conformitate cu legislația comunitară și națională.

7.4. Să identifice și să mobilizeze persoane din grupuri vulnerabile pentru a participa la screeningul pentru hepatite virale B/D și C pe parcursul derulării contractului.

7.5. Să sprijine Prestatorul prin realizarea de programări și prin acordarea de asistență la solicitarea acestuia.

7.6. Să colaboreze cu Prestatorul pentru selectarea persoanelor eligibile pentru participarea la screening, propuse de prestator în baza listelor proprii de pacienți.

Art.8 RĂSPUNDEREA CONTRACTUALĂ

8.1. Fiecare parte răspunde pentru neîndeplinirea, îndeplinirea necorespunzătoare sau cu întârziere a obligațiilor asumate dacă a pricinuit celeilalte părți un prejudiciu.

8.2. În cazul în care prestatorul refuză prestarea serviciilor, acesta va datora penalități de întârziere în procent de 0.1% pe zi de întârziere calculate la valoarea prestațiilor neexecutate.

8.3. Prestatorul va răspunde civil conform legislației specifice în vigoare pentru faptele săvârșite în timpul prestării activității medicale.

8.4. Răspunderea civilă nu înlătură angajarea răspunderii penale, dacă fapta care a cauzat prejudiciul constituie infracțiune conform legii.

Art.9 REZILIEREA ȘI ÎNCETAREA CONTRACTULUI

9.1 Contractul de furnizare de servicii medicale se **reziliază** de plin drept, printr-o notificare scrisă făcută de una din părți celeilalte, de la data constatării și notificării următoarelor situații:

a) dacă din motive imputabile prestatorului, acesta își întrerupe activitatea pe o perioadă mai mare de 20 de zile lucrătoare.

b) de la revocarea de către organele în drept a autorizației de funcționare.

c) nerespectarea de către prestator a oricărei obligații dintre cele prevăzute la art. 6.

9.2. Contractul de furnizare de servicii medicale **încetează** cu data la care a intervenit una din următoarele situații:

a) Încetarea prin faliment, dizolvare, lichidare, desființare sau reprofilare a furnizorului de servicii medicale.

b) Acordul de voință al părților.

c) Denunțarea unilaterală a contractului de către reprezentantul legal al prestatorului sau al beneficiarului, printr-o notificare scrisă, cu indicarea temeiului legal, de la data notificării, în caz de nerespectare a uneia dintre obligațiile stabilite prin prezentul contract.

d) Prezentul contract încetează de drept la data expirării perioadei de valabilitate, stabilită conform art. 4 din contract.

9.3 Contractul de furnizare de servicii medicale **se suspendă** cu data la care a intervenit una din următoarele situații:

a) Expirarea termenului de valabilitate a autorizației de funcționare, cu condiția ca furnizorul să facă dovada demersurilor întreprinse pentru prelungirea acesteia până la termenul de expirare.

b) În cazurile de forță majoră confirmate de autoritățile publice competente, până la încetarea cazului de forță majoră, dar nu mai mult de 6 luni, sau până la data ajungerii la termen a contractului.

9.4. Contractul de furnizare de servicii medicale **poate înceta** și prin denunțarea unilaterală a contractului de către reprezentantul legal al prestatorului sau al beneficiarului, printr-o notificare scrisă, cu indicarea temeiului legal, în termen de 30 de zile de la data notificării.

9.5. Rezilierea prezentului contract nu va avea nici un efect asupra obligațiilor deja scadente între părțile contractante.

9.6. Prevederile prezentului contract nu înlătură răspunderea părții care în mod culpabil a cauzat încetarea contractului.

Art.10 FORȚĂ MAJORĂ

10.1 Nici una din părțile prezentului contract nu va fi răspunzătoare pentru neexecutarea la termen și/sau în mod corespunzător, total sau parțial, a oricăreia dintre obligațiile care îi incumbă în baza prezentului contract, dacă neexecutarea obligației respective a fost cauzată de un eveniment de forță majoră ale cărui consecințe sunt de neînlăturat de către partea care îl invocă.

10.2 Partea care invocă forța majoră este obligată să aducă la cunoștința celeilalte părți, în termen de 7 zile de la data începerii evenimentului și în mod complet, producerea acestuia și să ia orice măsuri care îi stau la dispoziție în vederea limitării consecințelor respectivului eveniment.

10.3 Forța majoră se va constata de o autoritate competentă.

10.4 Forța majoră exonerează părțile contractante de îndeplinirea obligațiilor asumate prin prezentul contract, pe toată perioada în care acesta acționează.

10.5 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.

10.5 Partea contractantă care invocă forța majoră are obligația de a notifica celeilalte părți, imediat și în mod complet, producerea evenimentului și de a lua orice măsuri care îi stau la dispoziție în vederea limitării consecințelor lui.

10.6 Dacă forța majoră acționează sau se estimează că va acționa pe o perioadă mai mare de 6 luni, fiecare parte va avea dreptul să notifice celeilalte părți încetarea din plin drept a prezentului contract, fără ca vreuna dintre părți să poată pretinde celeilalte daune-interese.

Art.11 NOTIFICĂRI

11.1 În accepțiunea părților contractante, orice notificare adresată de una dintre părți celeilalte este valabil îndeplinită dacă va fi transmisă la adresa/ sediul social prevazut/ă în partea introductivă a prezentului contract SAU prin email. Fiecare parte contractantă este obligată ca, în termen de 3 zile din momentul în care intervin modificări ale adresei sediului (inclusiv telefon/email), să notifice celeilalte părți contractante schimbarea survenită.

11.2 Orice notificare între părți, referitoare la îndeplinirea prezentului contract, trebuie să fie transmisă în scris, prin scrisoare recomandată cu confirmare de primire SAU prin email.

11.3 Notificările verbale nu se vor lua în considerare de nici una dintre părți, dacă nu sunt confirmate prin intermediul uneia dintre modalitățile prevăzute la alineatele precedente.

11.5. Persoana desemnată de către BENEFICIAR ca responsabil de derularea contractului este _____, tel.____, email_____ .

11.5. Persoana desemnată de către PRESTATOR ca responsabil de derularea contractului este _____, tel.____, email_____ .

Art.12 LITIGII

12.1 Prezentul contract este guvernat de legislația română în materie.

12.2 Părțile convin că orice neînțelegere privind validitatea prezentului contract sau rezultată din interpretarea, executarea sau încetarea acestuia să fie rezolvată cu prioritate pe cale amiabilă de către reprezentanții lor.

12.3 În cazul în care soluționarea litigiilor pe cale amiabilă nu este posibilă, părțile se vor adresa instanțelor judecătorești competente.

Art.13 DISPOZIȚII FINALE

13.1 Modificarea sau completarea prezentului contract se face numai cu acordul ambelor părți, prin act adițional încheiat în scris între părțile contractante.

13.2 Prezentul contract reprezintă voința părților și înlătură orice înțelegere verbală și scrisă dintre acestea anterioară sau ulterioară încheierii lui.

13.3 Declararea nulității uneia dintre clauze nu afectează valabilitatea celorlalte. Lipsirea de efecte juridice sau invalidarea unui articol sau paragraf al acestui contract nu va afecta producerea de efecte juridice sau validitatea restului contractului în măsura în care această lipsire de efecte sau invalidare constituie cauza de încetare sau reziliere a prezentului contract.

13.4 Anexele prezentului contract sunt:

- **ANEXA 1 Condiții specifice;**
- **ANEXA 2 Proces-verbal de predare-primire;**
- **ANEXA 3 Lista medicilor de familie titulari sau salariați în cadrul Prestatorului și Lista asistentelor medicale angajate în cadrul Prestatorului.**

Prezentul contract este elaborat în limba română, semnat electronic și transmis prin email. Prezentul contract intră în vigoare la data semnării acestuia de către ultima parte.

BENEFICIAR:

PRESTATOR:

Anexa 1
la
CONTRACT DE COLABORARE/ EFECTUARE SERVICII MEDICALE
Nr. _____/_____
- Condiții specifice -

Art. 1. (1) Pachetul de servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C efectuate de către Prestator persoanelor vizate este următorul:

Consultația preventivă, care cuprinde consultația pacientului în cadrul căreia se realizează inclusiv anamneza pacientului și completarea în Registrul de hepatite a informațiilor/ următoarelor Declarații/ Fișe:

D1 - Informare și Declarație de consimțământ privind utilizarea datelor cu caracter personal – GDPR (Notă de informare cu caracter medical/ NOTĂ DE INFORMARE privind prelucrarea datelor cu caracter personal);

D2 - Declarație pe propria răspundere (lipsă documente identitate urmare a neînregistrării persoanelor la evidența populației), dacă este cazul;

D3 - Declarație pe propria răspundere (eligibilitate grup țintă) (dacă este cazul, aceasta se va genera automat);

F1 - Fișă consult.

Consultație efectuare procedură testare, în cadrul căreia se realizează consultația pacientului/ testarea acestuia pentru hepatitele B și C (prin utilizarea Kit-urilor teste diagnostic rapid), inclusiv completarea în Registrul de hepatite a informațiilor cu privire la rezultatul testării, respectiv completarea următoarei Fișe:

F2 - Rezultat analize testare rapidă.

Consultație post efectuare procedură testare, în cadrul căreia se realizează consultația pacientului, inclusiv completarea în Registrul de hepatite a informațiilor cu privire la fiecare pacient, respectiv completarea următoarei Fișe și înmânarea acesteia pacientului:

F3 (+) - Fișă consult post testare pacienți cu rezultat pozitiv/ negativ.

(2) Fiecare persoană vizată/pacient va beneficia de toate cele 3 (trei) consultații menționate la alin.(1).

(3) Prestatorul va face demersurile necesare pentru ca pacienții depistați pozitivi în urma screeningului să ajungă la stadializare prin intermediul Beneficiarului.

(4) Prestatorul garantează că serviciile medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C efectuate în baza prezentului contract se încadrează din punct de vedere al calității lor în normele privind calitatea asistenței medicale, elaborate de comisii de specialitate din cadrul Colegiului Medicilor din România, Ministerului Sănătății, alte instituții abilitate în domeniu.

(5) Prestatorul declară, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații și a returnării sumelor încasate, că informațiile încărcate în Registrul de hepatite în urma efectuării celor 3 consultații/ pachetului de servicii medicale ce fac obiectul prezentului contract sunt adevărate și corecte în fiecare detaliu și înțelege că AM/OI/OIR/ alte instituții abilitate au dreptul să îi solicite documente doveditoare în scopul verificării și confirmării acestora. Conform Contractului de finanțare a Proiectului POCU/755/4/9/136208 din care este finanțat prezentul Contract de servicii medicale, AM/OI are dreptul de a verifica legalitatea și realitatea tuturor activităților aferente implementării prezentului Contract.

(6) Prestatorul își exprimă acordul cu privire la prelucrarea, stocarea și arhivarea datelor obținute pe parcursul desfășurării Contractului, în vederea utilizării, pe toată durata, precum și după încetarea acestuia, în scopul verificării modului de implementare și/sau a respectării clauzelor contractuale și a legislației naționale și europene.

Art. 2. (1) Persoanele care beneficiază de servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C efectuate de Prestator în cadrul Contractului sunt persoane care la data intrării în operațiune/ intervenție îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

a) au vârsta peste 18 ani;

b) au domiciliul/ reședința* în județele: Argeș (AG), Călărași (CL), Dâmbovița (DB), Giurgiu (GR), Ialomița (IL), Prahova (PH), Teleorman (TR), Dolj (DJ), Gorj (GJ), Mehedinți (MH), Olt (OT) și Vâlcea (VL);

c) nu fac parte din categoria persoane gravide și/ sau persoane lipsite de libertate.

*Dovada domiciliului/ reședinței se realizează cu actul de identitate.

Excepție: Persoanele care nu au acte de identitate, dar locuiesc în regiunile vizate menționate mai sus vor reprezenta grup țintă eligibil dacă se constată că locuiesc în regiunile de dezvoltare menționate în baza unei Declarații pe propria răspundere.

(2) Persoanele menționate la alin.(1) pot fi:

- persoane asigurate în sistemul asigurărilor sociale de sănătate neînscrise pe lista vreunui medic de familie;
- persoane asigurate înscrise pe lista proprie a medicului/ medicilor de familie încadrați la nivelul Prestatorului;
- persoane asigurate înscrise pe lista altui medic de familie aflat în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate;
- persoane neasigurate în sistemul asigurărilor sociale de sănătate.

Art. 3. (1) Minim 50% dintre persoanele menționate la Art. 2 care vor beneficia de servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C vor fi persoane/ grupuri vulnerabile, respectiv persoane care sunt în cel puțin una din următoarele situații:

Persoane sărace:

- angajați, mai ales necalificați (la intrarea în intervenție media venitului pe cap de familie mai mică decât salariul minim pe economie)
- șomeri (înregistrați în evidențele Serviciului Public de Ocupare)
- inactivi - nu au un loc de muncă și nu sunt înregistrați în evidențele Serviciului Public de Ocupare
- neasigurați
- persoane beneficiare ale venitului minim garantat (VMG), ASF (alocației de susținere a familiei)

Persoane neasigurate

Persoane care lucrează pe cont propriu în agricultură

Persoane din mediul rural

Persoane care nu au documente de identitate

Persoane din sau care au fost anterior în centre de plasament

Persoane care au părăsit sistemul de protecție a copilului

Persoane fără adăpost

Persoane de etnie roma

Persoane cu dizabilități, inclusiv persoane invalide și cu nevoi complexe
Persoane care au copii cu dizabilități
Persoane din familii monoparentale
Persoane care suferă de dependență de alcool, droguri și alte substanțe toxice
Persoane victime ale violenței domestice
Persoane victime ale traficului de ființe umane

(2) Pentru demonstrarea situației de vulnerabilitate, persoanele vizate vor prezenta unul din documentele justificative de mai jos, în funcție de tipul de persoană aflată în situație de vulnerabilitate, iar Prestatorul va colecta și încărca documentul justificativ în SEES.

(3) Pentru situația de vulnerabilitate pentru care documentul justificativ este Declarația pe propria răspundere, aceasta se va genera automat din „Sistemul Electronic de Evidență al Screening-ului – S.E.E.S.” :

Persoane aflate in situație de vulnerabilitate

Exemplu de documente justificative

Persoane sărace	o angajate, mai ales necalificate (la intrarea în intervenție media venitului pe cap de familie mai mică decât salariul minim pe economie)	Declarație pe propria răspundere sau adeverință de la angajatori cu salariul
	o șomere (înregistrate în evidențele SPO)	Document eliberat de Agenția Județeană de Ocupare a Forței de Muncă
	o inactive - nu au un loc de muncă și nu sunt înregistrate în evidențele SPO	Declarație pe propria răspundere
	o neasigurați	Document eliberat de CNAS sau de medicul de familie Confirmarea acestei situații de către medicul de familie după verificarea bazei de date a CNAS Verificarea în baza de date a CNAS http://www.cnas.ro/page/verificare-asigurat.html
	o persoane beneficiare ale venitului minim garantat (VMG), ASF (alocației de susținerea familiei)	Document eliberat de primărie
Persoane neasigurate	Document eliberat de CNAS sau de medicul de familie Confirmarea acestei situații de către medicul de familie după verificarea bazei de date a CNAS Verificarea în baza de date a CNAS http://www.cnas.ro/page/verificare-asigurat.html	
Persoane care lucrează pe cont propriu în agricultură	Declarație pe propria răspundere	
Persoane din mediul rural	Card de identitate/ buletin	

Persoane care nu au documente de identitate	Declarație pe propria răspundere sau declarație a unui ONG cu mandat în lucrul cu comunitatea
Persoane din sau care au fost anterior în centre de plasament	Declarație pe propria răspundere sau declarația unui reprezentat al centrului de plasament
Persoane care au părăsit sistemul de protecție a copilului	Declarație pe propria răspundere sau orice document emis de o entitate din sistemul de protecție a copilului
Persoane fără adăpost	Declarație pe propria răspundere sau declarație a unui ONG cu mandat în lucrul cu comunitatea
Persoane de etnie roma	Declarație pe propria răspundere sau declarație a unui ONG cu mandat în lucrul cu comunitatea
Persoane cu dizabilități, inclusiv persoane invalide și cu nevoi complexe	Orice document care dovedește dizabilitatea
Persoane care au copii cu dizabilități	Orice document care dovedește dizabilitatea
Persoane din familii monoparentale	Declarație pe propria răspundere sau declarație a unui ONG cu mandat în lucrul cu comunitatea
Persoane care suferă de dependență de alcool, droguri și alte substanțe toxice	Declarație pe propria răspundere sau declarație a unui ONG cu mandat în lucrul cu comunitatea
Persoane victime ale violenței domestice	Declarație pe propria răspundere sau declarație a unui ONG cu mandat în lucrul cu comunitatea
Persoane ale traficului de ființe umane	Declarație pe propria răspundere sau declarație a unui ONG cu mandat în lucrul cu comunitatea

Art. 4. (1) **Clauzele minime** specifice pe care le va respecta Prestatorul în ceea ce privește persoanele care vor beneficia de servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C efectuate de către acesta:

Prestatorul va efectua servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C pentru **un număr minim de 200 persoane** care îndeplinesc cumulativ cerințele menționate la Art. 2 din Anexa 1 la Contract - Condiții specifice.

Minim 50% din persoanele care vor beneficia de servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C, efectuate de Prestator, vor fi **persoane vulnerabile**.

(2) Clauzele cu privire la caracteristicile grupului țintă menționate la Alin.(1) pot fi modificate unilateral de către Beneficiar, dacă se va impune, prin înștiințarea prealabilă a Prestatorului, efectuată în scris, prin e-mail și telefonic, înștiințarea fiind opozabilă/ aplicabilă Prestatorului de la momentul primirii acesteia.

(3) Modificarea menționată la Alin. (2) se va realiza în funcție de caracteristicile/ structura tuturor Pacienților beneficiari ai serviciilor medicale de prevenire și depistare precoce (screening) înscrși în Registrul de hepatite (grupul țintă al Proiectului POCU/755/4/9/136208, în vederea respectării indicatorilor) la o anumită dată.

Art. 5. **Obligații minime** specifice pe care le va îndeplini Prestatorul în ceea ce privește documentele justificative aferente persoanelor care vor beneficia de servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C efectuate de către acesta:

(1) Prestatorul va colecta informații și documente cu privire la fiecare pacient/ persoană care va beneficia de servicii de prevenire și depistare precoce (screening), efectuate de către acesta, astfel:

a. Cartea de identitate/ alt document de identitate/ Declarație pe propria răspundere – dacă este cazul (lipsă documente identitate urmare a neînregistrării persoanelor la evidența populației);

b. Dovada de vulnerabilitate (dacă este cazul) prin prezentarea unuia din documentele menționate la Art.3 alin.(2) din Anexa 1 la Contract - Condiții specifice, în funcție de categoria în care se încadrează SAU Declarația pe propria răspundere;

c. Prin completarea Documentelor/ Declarațiilor/ Fișelor tip aflate în și utilizând Registrul de hepatite, menționate la Art.1 din Anexa 1 la Contract - Condiții specifice;

(2) Documentele/ Declarațiile/ Fișele/ informațiile colectate de Prestator vor fi completate/ colectate pentru fiecare pacient care beneficiază de pachetul de servicii efectuate de Prestator conform prezentului contract.

(3) Declarațiile/ Fișele menționate la Art.1 din Anexa 1 Condiții specifice, la care se adaugă Formularul F0 - Formularul de înregistrare individuală a participanților la operațiunile finanțate prin POCU 2014-2020 (acesta se va genera automat din Registrul de hepatite, urmare a completării celorlalte Declarații/ Fișe) vor fi descărcate în format electronic din Registrul de hepatite (după completare), semnate de către pacienți utilizând tableta grafică pentru semnături, iar apoi semnate de către medicul care a efectuat consultațiile utilizând semnătura electronică extinsă bazată pe un certificat digital calificat și un dispozitiv securizat.

(4) Declarațiile/ Fișele semnate conform prevederilor Alin.(3) vor fi încărcate în Registrul de hepatite, pentru fiecare pacient, de către Prestator, împreună cu documentele menționate la Alin.(1) lit. a. și b. (CI/ BI și dovada privind vulnerabilitatea - dacă este cazul), acestea din urmă scanate și semnate de către medicul care a efectuat consultațiile utilizând semnătura electronică extinsă bazată pe un certificat digital calificat și un dispozitiv securizat.

(5) Prestatorul va înmâna fiecărei persoane/ fiecărui pacient Formularul F3 (+) - Fișa consult post testare pacienți cu rezultat pozitiv/ negativ.

Art. 6. **Obligații minime** specifice pe care le vor îndeplini Prestatorul și Beneficiarul în ceea ce privește **modul în care se vor efectua serviciile medicale**:

(1) ARAS / Beneficiarul va emite Decizia de începere a activității de screening în termen de maxim 3 luni de la semnarea Contractului.

(2) Serviciile de asistență medicală asigurate de Prestator se derulează pe parcursul a minim 6 luni de la primirea Deciziei menționate la Alin.(1).

(3) ARAS/ Beneficiarul va întreprinde **acțiuni de identificare/ mobilizare a persoanelor/ beneficiari** ai serviciilor medicale efectuate în cadrul prezentului contract.

(4) Prestatorul va efectua, de comun acord cu Beneficiarul, programarea persoanelor vizate la screening într-un termen care nu va putea depăși 10 zile lucrătoare de la data primirii solicitării.

(5) În baza programării efectuate, Prestatorul va efectua serviciile medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C, respectiv cele 3 consultații menționate la Art. 1 alin.(1) Anexa 1 la Contract – Condiții specifice, pentru persoanele programate, conform prevederilor prezentului Contract.

(6) După efectuarea celor 3 consultații care fac obiectul contractului, Prestatorul va direcționa/ trimite persoanele cu teste pozitive pentru virusul hepatic B/ C, în vederea confirmării infecției cronice HVC/ HVB/ HVD, către unul din Centrele de prevenție care funcționează în cadrul Proiectului, respectiv: Centrul Pilot Prevenție Oltenia (CPPO) care funcționează în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Craiova SAU Centrul Suport Prevenție Sud (CSP) care funcționează în cadrul Spitalului Universitar de Urgență București SAU Centrului Coordonator prevenție care funcționează în cadrul Institutului Clinic Fundeni. Alegerea Centrului de prevenție/ Spitalului în care se va realiza confirmarea infecției și stadializarea bolii hepatice se va realiza în funcție de distanța cea mai facilă între localitatea de domiciliu a pacienților și Spitalul respectiv. ARAS va asigura programarea și, dacă este nevoie, acompanierea gratuită a tuturor pacienților cu rezultat pozitiv către Centrele de Prevenție. Consultațiile de specialitate/ analizele/ investigările pentru stadializare cu Fibroscan efectuate pacienților în Centrele de prevenție sunt gratuite, acestea fiind asigurate în cadrul proiectului POCU/755/4/9/136208.

(7) Prestatorul va putea efectua servicii medicale conform prezentului contract și altor persoane decât cele identificate/ comunicate de Beneficiar, dacă acestea îndeplinesc cerințele menționate la Art.2 și Art.3 ale Anexei 1 la Contract - Condiții specifice și cu respectarea prevederilor Art.4 ale Anexei 1 la Contract - Condiții specifice.

(8) După semnarea contractului și efectuarea instructajului aferent activităților desfășurate de Prestator, odată cu emiterea Deciziei de începere a activității de screening date de Beneficiar, ARAS/ Beneficiarul va pune la dispoziția Prestatorului, exclusiv în vederea îndeplinirii prezentului contract, iar prestatorul le va utiliza exclusiv pentru îndeplinirea prezentului Contract, următoarele produse (în bază de Proces-verbal de predare-primire conform Anexei 3 la Contract):

- a. Tableta grafică pentru semnături în valoare de 415 lei fără TVA;
- b. Kit-uri teste diagnostic rapid hepatita B, inclusiv lanțete recoltare sânge în valoare de 1,76 lei fără TVA/ buc (1 test);
- c. Kit-uri teste diagnostic rapid hepatita C, inclusiv lanțete recoltare sânge în valoare de 2,08 lei fără TVA/ buc (1 test);
- d. Materialele consumabile/ accesorii (mănuși examinare, dezinfectant mâini și tegument, plasturi, vata hidrofiliă, cutii tăietoare înțepătoare, saci biohazard).

(9) Cu excepția Tabletei grafice pentru semnături, celelalte materiale consumabile, menționate la Alin.(9) lit. b.-d. vor fi predate în una sau mai multe tranșe, în funcție de consumarea acestora raportat la numărul de pacienți care au beneficiat de serviciile Prestatorului.

(10) ARAS/ Beneficiarul va delega un expert care va asigura Prestatorului informații și suport pentru implementarea activităților prevăzute în contract și pentru utilizarea „Sistemului Electronic de Evidență al Screening-ului – S.E.E.S.”.

(11) ARAS/Beneficiarul va asigura programarea și, dacă este necesar, acompanierea către Centrele de Prevenire pentru toți pacienții cu rezultat pozitiv care primesc Formularul F3 (+) Fișa consult post testare pacienți cu rezultat pozitiv de la Prestator.

Art. 7. **Obligații minime** specifice pe care le va îndeplini Prestatorul în ceea ce privește **produsele/ materialele consumabile/ accesorii** primite de la Beneficiar pentru efectuarea serviciilor medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C în cadrul prezentului Contract:

(1) La finalizarea contractului, Prestatorul va returna Beneficiarului tableta grafică pentru semnături, în starea inițială în care a fost primită de la Beneficiar, în ambalajul original și având toate accesoriile incluse (manual utilizare, încărcător, etc.), mai puțin uzura utilizării în cadrul contractului.

(2) Prestatorul va returna Beneficiarului **Kit-urile de teste diagnostic rapid hepatită B și C și materialele consumabile/ accesorii** primite de la Beneficiar pentru derularea Contractului SAU contravaloarea acestora, conform prețului de achiziție menționat anterior (plus TVA-ul aferent), în situația neutilizării acestora sau nejustificării utilizării corespunzătoare raportat la numărul de pacienți testați (luând în calcul marja de eroare de maxim 5% din numărul de teste de diagnostic rapid care pot avea rezultate invalide/ neconcludente).

Art. 8. (1) Accesul Prestatorului la Registrul de hepatite se va acorda după semnarea Contractului, Prestatorul/ fiecare medic de familie angajat al acestuia va primi accesul în Registrul de hepatite prin utilizarea userului de acces și a parolei personale folosite pentru accesul în Registrul Electronic Național de Vaccinări.

(2) Modificarea parolei/ user-ului de acces se va realiza prin/ urmare a modificării parolei de acces în cadrul Registrului Electronic Național de Vaccinări (conform cerințelor Institutului Național de Sănătate Publică, ulterior fiind re acordat accesul în Registrul de hepatite folosind noua parolă.

Art. 9. (1) Lista medicilor de familie titulari sau salariați în cadrul Cabinetului de medicină de familie aflat în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate (Prestatorului) și care vor efectua servicii în cadrul și conform prezentului Contract este menționată în ANEXA 3 la Contract.

(2) Lista asistentelor medicale angajate în cadrul Cabinetului de medicină de familie aflat în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate (Prestatorului) și care vor asista medicii în vederea efectuării serviciilor în cadrul și conform prezentului Contract, respectiv vor completa/ introduce date în Registrul de hepatite, este menționată în ANEXA 3 la Contract.

Art. 10. Tarife și modalitatea de plata a serviciilor ce fac obiectul prezentului contract

(1) Plata pentru serviciile efectuate de Prestator este condiționată atât de respectarea tuturor cerințelor cu privire la persoane/ pacienți și vulnerabilitate, cât și de furnizarea în integralitate a pachetului de servicii medicale/ a celor 3 (trei) consultații, astfel Beneficiarul va verifica respectarea cerințelor anterior efectuării plății.

(2) Tariful pentru pachetul de servicii efectuat de Prestator, respectiv:

Consultația preventivă;

Consultația efectuare procedură testare;

Consultația post efectuare procedură testare,

este de 57.75 lei/ persoană/ pachet 3 consultații;

(3) Serviciile efectuate de Prestator se vor factura lunar și se vor achita de către BENEFICIAR în termen de maxim 30 zile de la emiterea facturilor dacă informațiile/ documentele aferente sunt corecte și complete.

(4) Împreună cu factura lunară, Prestatorul va trimite către Beneficiar Raportul lunar pacienți descărcat din Registrul de hepatite, semnat de către Prestator cu semnătura electronică extinsă bazată pe un certificat digital calificat și un dispozitiv securizat.

(5) Respectarea termenului de plată menționat la Alin.(3) este condiționată de (i) existența tuturor documentelor justificative/ informațiilor pentru fiecare pacient înscris în Registrul de hepatite [CI/ BI copie sau Declarație pe propria răspundere în original – dacă este cazul (lipsă documente identitate urmare a neînregistrării persoanelor la evidența populației) și dovada privind vulnerabilitatea în original], respectiv (ii) **existența fondurilor FSE și cofinanțarea publică asigurată de la bugetul de stat în contul de rambursare al Beneficiarului**. În caz contrar, plata se va efectua în termen de 5 zile lucrătoare de la momentul de la care (i) Beneficiarul se asigură cu privire la existența informațiilor/ tuturor documentelor necesare pentru fiecare pacient înscris în Registrul de hepatite, respectiv (ii) **Beneficiarul dispune de fonduri FSE și cofinanțare de la bugetul de stat în contul de rambursare**.

Art. 11. (1) Datele cu privire la pacienți vor fi stocate în Registrul de hepatite, iar documentele justificative aferente acestora, menționate la Art.5 alin.(1) lit a. și b. vor fi încărcate în SEES.

(2) Personalul Prestatorului menționat la Art. 9 din Anexa 1 la Contract - Condiții specifice care are acces la datele personale ale pacienților vor respecta prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date („GDPR”) transpuse în legislația națională prin Legea nr. 190/2018, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor personale și protejarea confidențialității în sectorul comunicațiilor publice (Directiva asupra confidențialității și comunicațiilor electronice), transpusa în legislația națională prin Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Persoanele vizate/ pacienții vor fi informați cu privire la datele de contact ale responsabilului cu protecția datelor (adresă de email alocată special: screening.hepatite.GDPR@gmail.com), cu scopurile prelucrării datelor, a temeiului juridic, cu perioada de stocare a datelor și cu potențialii destinatari ai datelor cu caracter personal prin intermediul Formularului “D1 - Informare și Declarație de consimțământ privind utilizarea datelor cu caracter personal – GDPR (Notă de informare cu caracter medical/ NOTĂ DE INFORMARE privind prelucrarea datelor cu caracter personal)”.

(4) Prestatorul va adopta măsuri tehnice și organizatorice corespunzătoare, politici interne și se vor pune în aplicare măsuri care să respecte în special principiul protecției datelor începând cu momentul conceperii și cel al protecției implicite a datelor, pentru a se asigura îndeplinirea cerințelor GDPR.

(4) Prestatorul va putea fi sprijinit/ consiliat de către un responsabil cu protecția datelor (adresă de email alocată special: screening.hepatite.GDPR@gmail.com) în ceea ce privește respectarea prevederilor GDPR cu privire la datele personale ale persoanelor vizate/ pacienților beneficiari ai serviciilor care fac obiectul prezentului Contract.

Prezentul contract este elaborat în limba română, semnat electronic și transmis prin email. Prezentul contract intră în vigoare la data semnării acestuia de către ultima parte.

BENEFICIAR:

PRESTATOR:

ANEXA 2 - PROCES VERBAL DE PREDARE - PRIMIRE

Încheiat astăzi _____, urmare a Contractului de colaborare/ efectuare servicii medicale nr. _____/ _____ încheiat între Asociația Română Anti Sida – ARAS și (P.F.A.) (S.C.) (C.M.I.) _____,

Între reprezentantul Asociația Română Anti Sida – ARAS _____ și reprezentantul (P.F.A.) (S.C.) (C.M.I.) _____.

Prin prezentul proces verbal se atestă faptul că au fost predate/ primite următoarele produse:

Nr crt	Denumire produs	Cantitate buc
1	Tabletă semnătură electronică	
2	Kit testare rapiă hepatita B	
3	Kit testare rapidă hepatita C	
4	Vată hidrofilă	
5	Plasturi recoltare	
6	Dezinfectant	
7	Mănuși examinare	
8	Saci biohazard	
9	Cutie tăietoare/înțepătoare	
10		

Asociația Română Anti Sida – ARAS

Am predat,

Nume prenume reprezentant _____

Semnătură _____

(P.F.A.) (S.C.) (C.M.I.) _____

Am primit,

Nume prenume reprezentant _____

Semnătură _____

**ANEXA 3 - Lista medicilor de familie titulari sau salariați în cadrul Prestatorului
și Lista asistentelor medicale angajate în cadrul Prestatorului**

LISTA MEDICILOR DE FAMILIE TITULARI SAU SALARIAȚI ÎN CADRUL PRESTATORULUI

NR CRT	NUME ȘI PRENUME MEDIC	TELEFON	EMAIL
1.			
2.			
3.			

LISTA ASISTENȚILOR MEDICALI ANGAJAȚI ÎN CADRUL PRESTATORULUI.

NR CRT	NUME ȘI PRENUME ASISTENT MEDICAL	TELEFON	EMAIL
1.			
2.			
3.			

Denumire cabinet _____

Nume reprezentant legal _____

Semnătura _____

Data _____