

**DOSARUL VA CONȚINE URMĂTOARELE DOCUMENTE, SEMNATE ȘI ȘTAMPILATE PT. CONFORMITATE CU ORIGINALUL PE FIECARE PAGINĂ, ÎNDOSARIATE ÎN DOSAR CU ȘINĂ, ÎN URMĂTOAREA ORDINE:**

20. certificatul de înmatriculare la Registrul Comerțului (și anexele sau certificatele constatatoare pentru farmacii și oficiile locale de distribuție)/actul de înființare, după caz nr;
19. cod unic de înregistrare nr.;
18. contul deschis la Trezoreria statului nr;
17. autorizația/autorizațiile de funcționare nr.;
16. dovada de evaluare a farmaciei /farmaciilor nr.;
15. dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medicală pentru furnizor cu valabilitate cel puțin până la 31.12.2011;
14. dovada plății contribuției la Fond pentru asigurări sociale de sănătate și a contribuției pentru concedii și indemnizații, efectuată conform prevederilor legale în vigoare (Certificat de atestare fiscală la zi, înregistrat la registratura ANAF);
13. dovada respectării Regulilor de bună practică farmaceutică, eliberată de Colegiul Farmaciștilor din România;
12. dovada îndeplinirii criteriilor de selecție aprobate prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea CNAS, în condițiile legii, pentru farmaciile care derulează programe naționale de sănătate;
11. declarația reprezentantului legal al furnizorului privind certificarea și actualizarea documentelor depuse (**Anexa 4F**);
10. declarația reprezentantului legal al furnizorului privind evidența cantitativ valorică (**Anexa 5F**);
9. copie după actul de identitate pentru reprezentantul legal/împuternicit;

**SEPARAT PT. FIECARE FARMACIE ȘI OFICINĂ LOCALĂ DE DISTRIBUȚIE:**

**- PT. FIECARE ANGAJAT (FARMACIST SAU ASISTENT DE FARMACIE)**

8. declarația farmaciștilor și asistenților de farmacie privind locul de muncă în care își desfășoară activitatea (**Anexa 6F**);
7. copii după contractele de muncă ale angajaților / prestări de servicii însoțit de certificatul de înregistrare pt. persoană fizică autorizată emis de Registrul Comerțului / ANAF;
6. dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul farmaceutic (farmaciști și asistenți de farmacie) cu valabilitate cel puțin până la 31.12.2011;
5. certificatul de membru pentru farmaciști și pentru asistenții de farmacie, **vizat la zi** ;
4. copii după actul de identitate pentru farmaciștii și asistenții de farmacie;
3. lista personalului de specialitate angajat (**Anexa 2F**) și programul de lucru al acestuia (**Anexa 3F**), separat pt. fiecare farmacie și oficiu locală de distribuție;
2. program de lucru atât pentru farmacii (separat pt. fiecare farmacie) cât și pentru oficiile locale de distribuție (separat pt. fiecare oficiu.) (**Anexa/Anexele 1F**);
1. Cerere tip (una, în care se vor specifica toate farmaciile și oficiile locale de distribuție pt. care se solicită intrarea în relație contractuală) .

**Vă rugăm să respectați ordinea din opisul de mai sus.**