Furnizorul…………………..

CUI …………………………

Nr. contract CAS Mureș…………………….

 **Doamnei Președinte Director-General al CAS Mureș**

**CERERE**

Subsemnatul ………………...........................................……….., reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale/medicamente/dispozitive medicale ...........**…………………............................…..**, solicit prin prezenta prelungirea contractului nr…………………………….

**DECLARATIE**

Subsemnatul ...................................................................... reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale/medicamente/dispozitive medicale ..................................................................................

cunoscand ca falsul in declaratii se pedepseste conform legii, declar pe propria raspundere ca până la data de prezentei:

□ nu au intervenit modificari in cadrul condiţiilor de eligibilitate şi a documentelor care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de servicii medicale/medicamente/dispozitive medicale nr. ........................... încheiat cu CAS Mureș.

□ au intervenit modificari in cadrul condiţiilor de eligibilitate şi a documentelor care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de servicii medicale/medicamente/dispozitive medicale nr. ............................ încheiat cu CAS Mureș - anexez copii certificate pentru conformitate, ale documentelor pentru care au survenit modificari (actualizari documente cu termene expirate, modificari structura personal, etc):

1. ........................................................................................................................................

............................................................................................................................................

2......................................................................................................................................................................................................................................................................................

3..........................................................................................................................................

 Data Reprezentant legal