

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..... pentru luna aprilie 2018.

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:

-indelpinesc conditiile de eligibilitate prevăzute de actele normative in vigoare pe toata perioada derularii actului aditional (H.G. nr.140/2018 si Ordinul nr. 397/836/2018) si nu au intervenit modificari cu privire la valabilitatea documentelor depuse la dosar 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 condițiilor de eligibilitate prevăzute de actele normative in vigoare și a documentelor care au stat la baza încheierii contractului de furnizare de servicii medicale/medicamente/dispozitive medicale nr. încheiat cu CAS Mureș - anexez copii ale documentelor pentru care au survenit modificari (actualizari documente cu termene expirate, modificari structura personal, etc):

1.

2.

3.

Data

.....

Reprezentant legal

.....