Catre,

**CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI DAMBOVITA**

Subsemnatul ……………………………………………………………legitimat cu B.I./C.I. seria..........., nr........................................., in calitate de reprezentant legal al ........................................................................................................................................

cod fiscal ……………………...………....., telefon fix ........................, telefon mobil ....................................,fax........................................., adresa de e-mail ....................................................., solicit prin prezenta, incheierea contractului de furnizare de dispozitive medicale, in Sistemul Asigurarilor Sociale de Sanatate, pentru anul 2023, cu CASDB.

Sub sancţiunile prevăzute de art. 326 din Noul Cod penal privind falsul în declaraţii şi uzul de fals, declar pe propria răspundere următoarele:

* Documentele depuse sunt conforme cu realitatea şi în termen de valabilitate.
* Nu am încheiat şi nu voi încheia pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casele de asigurări de sănătate contracte, convenţii sau alte tipuri de înţelegeri cu alţi furnizori care se află în relaţii contractuale cu casele de asigurări de sănătate sau în cadrul aceluiaşi furnizor, în scopul obţinerii de către aceștia/personalul care își desfășoară activitatea la aceștia de foloase/beneficii de orice natură, care să fie în legătură cu obiectul contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate, în conformitate cu art. 207, alin. (2) din HG nr. 521/2023.

**Reprezentant legal furnizor,**

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