

ORDIN MS/CNAS nr. 106/32 din 3 februarie 2015 pentru aprobarea Regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a comisiilor naționale și a comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, a standardelor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, precum și a metodologiei-cadru de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare

ANEXA 3 la metodologie

DECLARAȚIE

Subsemnatul reprezentant legal al furnizoruluicu următoarele date de identificare: cod fiscal localitateastr. nr. ... județul telefon fax e-mail, cunoscând prevederile art. 326 din Noul cod penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele înscrise în:

- Chestionarul de autoevaluare;
- Tabelul privind resursele umane;
- Tabelul privind aparatura medicală din dotare, după caz;
- Tabelul privind mijloacele de transport din dotare, după caz,

pentru sediul lucrativ/punctul de lucru situat în localitatea str. nr. județul telefon fax e-mail pentru care solicit evaluarea, corespund cu realitatea și sunt conforme cu dispozițiile legale în vigoare.

De asemenea, mă oblig să informez casa de asigurări în termen de 5 zile asupra modificării oricăreia dintre condițiile care au stat la baza dosarului de evaluare și să reînnoiesc toate documentele care au stat la baza evaluării pe toată perioada de valabilitate a deciziei.

Reprezentant legal,

Nume și prenume

Data

Semnătura și ștampilă