

**CLINICE**

## Furnizori CLINICE

<b>Nr crt</b>	<b>Denumire furnizor</b>	<b>Nr. si data de înregistrare a dosarului de contractare</b>	<b>Soluția cu privire la dosarul depus</b>	<b>Motivul invalidării/ amânării la validare</b>	<b>Termen pentru depunerea înscrisurilor solicitate</b>	<b>Soluția finală</b>
1.	SC DALEA DIABET SRL	55/22.02.2018	VALIDAT	-	-	VALIDAT