

**Anexa la decizia privind preluarea
dosarelor de contractare
Asistenta medicala primara**

Nr.crt.	Denumire furnizor	Nr.si data de inreg.a dosarului	Sol. cu privire la dosar	Motivul invalidarii/amanarii	Sol. finala
1.	CMI DR.ILIUS	161/27.II.2018	VALIDAT	NU ESTE CAZUL	VALIDAT