

**Sitatie privind preluarea
dosarelor de contractare
Asistenta medicala primara
Sesiunea 22.III.2019**

Nr.crt.	Denumire furnizor	Nr.si data de inreg.a dosarulu	Sol. cu privire la dosar	Motivul invalidarii/amanarii	Termen pt.depunerea in scrisu	Sol. finala
1.	SC CABINET DR.MOLDOVEANU SILVIA SRL	57/22.III.2019	VALIDAT			VALIDAT