Cabinet Medical / SRL
Nr……. /…….

C.A.S. Bacau

Nr. _____/_____

ANEXA 1

CERERE DE CONTRACTARE

Subsemnatul(a) ……. reprezentant legal al unităţii medicale ……....., cu sediul social în …….....……...…, punct de lucru in ....., certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale……, C.U.I……..……, J ……/……./……...……., decizie de evaluare nr. ……./..…….……, cont nr. …… deschis la banca…….……..., autorizaţie de funcţionare nr……..., telefon cab. ....., telefon mobil ....., adresa e-mail ..... ……...(obligatoriu), solicit

1)incheierea *contractului* de servicii medicale in asistenta medicala ambulatorie de specialitate ***pentru specialităţile clinice, acupunctură, planificare familială si ingrijiri paliative, pentru perioada 16-31 DECEMBRIE 2024 ,***pentru urmatoarele specialitati:

2) incheiere conventie C.M.

.....

PUNCT SECUNDAR: localitatea ……... autorizaţie de funcţionare ……decizie de evaluare nr .....

Anexez dosarul cu documentele solicitate, conform opis-ului anexat.
Documentele depuse sunt conform cu realitatea si in termen de valabilitate.

Cunoscând că falsul în declaraţii se pedepseşte conform legii, declar pe propria răspundere că :

- imi desfasor activitatea in baza unui singur contract de furnizare servicii medicale incheiat cu CAS Bacau.
- detin contract de service pentru aparatura din dotare, conform prevederilor legale in vigoare.
- Nu am incheiat si nu voi incheia pe parcursul derularii raporturilor contractuale cu CAS Bacau contracte, conventii sau alte tipuri de intelegeri cu alti furnizori care se afla in relatii contractuale cu casele de asigurari de sanatate sau in cadrul aceluiasi furnizor, in scopul obtinerii, inclusiv a personalului angajat, de foloase/beneficii de orice natura, care sa fie in legatura cu obiectul contractului incheiat cu casa de asigurari de sanatate.
- persoana desemnata ca imputernicit legal, pentru relatia cu Casa de Asigurari de Sanatate Bacau, este : …….....…… BI / CI serie……Nr……. . Anexez imputernicirea legalizata.
- Mentionez ca unitatea si personalul respecta legislatia referitoare la protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal

Drept pentru care semnez si raspund

Data……..

Semnătura