Furnizorul de servicii medicale Avizat Director Relații Contractuale

**C.A.S. IAŞI**

**SERVICIUL EVALUARE CONTRACTARE**

**Nr. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ .06.2022**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sabina BUTNARU

 Nr.……. /……………….

Către,

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE IAȘI

 Subsemnatul, ………………………….., legitimat cu ……. seria …….., nr. ……………., în calitate de reprezentant legal al ……………………………………………, cod fiscal …………………………., prin prezenta, solicit încheierea contractului cu CAS Iași conform Legii nr. 109/2022 *pentru aprobarea <LLNK 12018 8180 301 0 45>Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 8/2018 privind reglementarea unor măsuri în domeniul sănătăţii* și a Ordinului ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 1471/332/2022 *privind stabilirea condiţiilor pentru punerea în aplicare a dispoziţiilor <LLNK 12006 95 13 2w1 0 48>art. 165 alin. (1^1)-(1^3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii* pentru finanțarea sumelor corespunzătoare plății indemnizațiilor lunare ce se acordă personalului prevăzut la art. 165 alin (11) - (13) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Dosarul de contractare conţine documente conform opisului.

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunile prevăzute de art. 326 din Noul Codul penal privind falsul în declaraţii şi uzul de fals următoarele:

* datele din prezenta cerere sunt conforme cu realitatea**.**

 Data Reprezentant legal

\_\_\_\_\_/06/2022. Nume, prenume, semnătură

Consilier Evaluare - Contractare,

Anca ZIDĂRIȚA