**Unitatea sanitara:**

**Cod fiscal**

# **DECLARATIE**

 Subsemnatul(a)………………………………………………………..….reprezentant legal al ……………………………………………., cunoscand prevederile din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe proprie raspundere ca ma oblig sa actualizez valabilitatea avizelor, autorizatiilor, contractelor si a tuturor documentelor legale care au stat la baza incheierii contractului cu CAS ARGES pentru anul 2019 si sa depun documentele reinnoite pentru toata perioada de valabilitate a contractului la dosarul de contractare inainte de data expirarii.

###  **Data**

##  **Reprezentant legal**

##