Anexa 39 E

- model -

Furnizor de dispozitive medicale, tehnologii şi dispozitive asistive……..

Sediul social/Adresa fiscală

.....

DECLARAŢIE

Subsemnatul(a), ... legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria ....., nr. ....., în calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul în declaraţii se pedepseşte conform legii, declar pe propria răspundere că, toate dispozitivele medicale, tehnologiile şi dispozitivele asistive pentru care se transmit preţurile de vânzare cu amănuntul/sumele de închiriere, se regăsesc în certificatele de înregistrare emise de către Ministerul Sănătăţii/Agenţia Naţională a Medicamentului şi a Dispozitivelor Medicale din România ori în documentele de înregistrare dintr-un stat membru din Spaţiul Economic European şi/sau în declaraţiile de conformitate CE emise de producători, după caz, identificate în declaraţie cu numerele de înregistrare aferente acestor documente, pentru fiecare dispozitiv medical, conform tabelului de mai jos:

Categorie de dispozitive medicale

Nr. crt.	Denumire	Tip	Preţ de vânzare cu amănuntul	Suma de închiriere	Nr. Certificat de înregistrare/ document de înregistrare dintr-un stat membru din Spaţiul Economic European	Declaraţie de conformitate CE
C0	C1	C2	C3	C4	C5	C6

Data

.....

Reprezentant legal:

nume şi prenume .....

semnătura .....