

## DECLARATIE

Subsemnatul .....reprezentant legal al furnizorului .....cu urmatoarele date de identificare:

Cod fiscal.....localitatea.....

str.....nr. ....judetul.....

telefon.....email.....,

cunoscand prevederile art. 326 din noul Cod penal privind falsul in declaratii, declar pe proprie raspundere ca datele inscrise in:

-Chestionarul de autoevaluare

-Tabelul privind resursele umane

-Tabelul privind aparatura medicala din dotare, dupa caz

Pentru sediul lucrativ/punctul de lucru situat in localitatea.....

str.....nr..... judetul.....

telefon.....email.....

pentru care solicit evaluarea, corespund cu realitatea si sunt conforme cu diapozitiile legale in vigoare.

De asemenea, ma oblig sa informez casa de asigurari in termen de 5 zile asupra modificarii oricareia dintre conditiile care au stat la baza dosarului de evaluare si sa reinnoiesc toate documentele care au stat la baza evaluarii pe toata perioada de valabilitate a deciziei.

**Reprezentant legal,**

**Data.....**

**Nume si prenume.....**

**Semnatura.....**

**Raspundem de corectitudinea si exactitatea datelor**

**Reprezentant legal**

**Nume si prenume, semnatura**

**Data intocmirii**