

Denumirea furnizorului.....
.....
Sediul social / Adresa fiscala.....
.....

Catre,

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE CLUJ-NAPOCA

Subsemnatul (a).....
legitimat cu B.I./C.I. seria....., nr....., in calitate de reprezentant legal
al.....
cod fiscal solicit prin prezenta, incheierea contractului de
furnizare de servicii de dializ în regim ambulatoriu pentru bolnavii inclusi in Programul
national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renal cronic , pentru anii
2015-2016.

Anexez dosarul cu documentele solicitate, conform opis-ului.

Data

Reprezentant legal
(semnatura si stampila)