ANEXA 9

Furnizor.....

DECLARATIE,

Subsemnatul (a).....…… legitimat cu B.I./C.I. seria....., nr....., in calitate de reprezentant legal al ....., cu sediul in localitatea ……, str……, nr……., telefon …… / fax …… e-mail……. în baza prevederilor H.G.nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii şi a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 şi a Normelor metodologice de aplicare în anul 2017 a acestuia, declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Art. 326 Cod Penal privind falsul în declaratii, că instituția utilizează :

- **platforma informatică din asigurările de sănătate (SIUI).....**
- **alt program informatic compatibil cu sistemele informatice din platforma informatică din asigurările de sănătate....., cu obligatia asigurării confidentialității şi securității în procesul de transmitere a datelor.**

Data **Reprezentant legal**

……. **(semnatura si stampila)**