

Denumirea**furnizorului.....****CENTRU DE PERMANENTA**

.....

DECLARATIE

Subsemnatul (a), dr.....,

legitimare (a) cu B.I./C.I. seria, nr., cunoscand ca falsul in declaratii se pedepseste conform legii, declar pe propria raspundere ca urmatoarele documente aflate la dosarul de contractare din anul 2014 nu s-au modificat si sunt in termen de valabilitate , motiv pentru care nu se mai depun la dosarul de contractare pe anul 2015, astfel:

** b) Autorizatie sanitara de functionare sau, dupa caz, raportul de inspectie eliberata/eliberat de catre directia de sanatate publica, prin care se confirma indeplinirea conditiilor igienicosanitare prevazute de lege;

** c) Decizia de infiintare a centrului de permanenta;

** d) Autorizatia de libera practica pentru personalul mediu sanitar si/sau certificatul de membru al Colegiului Medicilor din Romania pentru medicii de familie care asigura serviciul in regim de garda prin centrele de permanenta;

** e) copii ale contractelor de munca sau ale contractelor de prestari de servicii ale personalului medical care participa la asigurarea continuitatii asistentei medicale primare prin centrele de permanenta;

** f) Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical, valabila pe toata perioada derularii contractului pentru tot personalul medical care participa la asigurarea continuitatii asistentei medicale primare in centrul de permanenta;

** g) Pentru rezidentii in anul III in medicina de familie, o adeverinta de la medicul la care isi desfasoara practica, care atesta nivelul de pregatire profesionala si anul de pregatire;

** h) Cont deschis la Trezoreria Statului sau la o banca.

Drept pentru care semnez si raspund.

Data

.....

Reprezentant legal

(semnatura si stampila)

.....