Către

**CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE SATU MARE**

Subsemnatul/Subsemnata .............................................. in calitate de reprezentant legal al **furnizorului**............................................................... , cu sediul in ......................, str. ....................……........., nr......... telefon ........................./ fax ..........................., e-mail ...................................................................si punct de lucru in..................... adresa:.......................................................................,

solicit încheierea **Contractului de furnizare a medicamentelor, materialelor sanitare şi a serviciilor medicale acordate în Programele Naţionale de Sănătate Curative**.

**in anii 2022-2023.**

Anexez documentele solicitate .

 Data Semnătura si stampila

 reprezentantului legal