**CATRE C.A.S. SATU MARE**

**CERERE/ DEPUNERE DE OFERTĂ**

**Pentru furnizorii de servicii medicale paraclinice**

 Subsemnatul,................................................................, reprezentant legal al....................................................,cu certificatul de înregistrare în Registrul Unic al, cabinetelor medicale nr........................., autorizaţia sanitară de funcţionare nr.......................... , având sediul în loc................................, str..............................................., nr........., bl........., sc........, et......., ap......... jud............................., tel..........................., email .......................... cont nr......................................................., deschis la Banca..................................., şi cod unic de inregistrare.nr................................................ prin prezenta solicit intrarea în relaţie contractuală cu C.A.S.Satu Mare în anul 2023.

 În acest sens ofer asiguraţiilor servicii paraclinice si anume:

-..........................................................................................................

-..............................................................................................................

- ................................................................................................................

 Programul de lucru al laboratorului este următorul : ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Reprezentant legal**