Eniko Fulop
Digitally signed by Eniko Fulop
Date: 2023.06.20 09:47:19 +03'00'

SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI
GYERGYÓSZENTMIKLÓSI MUNICIPIUMI KÓRHÁZ
INTRARE NR. 4294
Ziua 14 Luna 06 Anul 2023

CĂTRE,

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE HARGHITA

Subsemnatul (a) Fülöp Enikő legitimat cu B.I./C.I. seria HR, nr. 485251, în calitate de reprezentant legal al Spitalul Municipal Gheorgheni, cu sediul în localitatea Gheorgheni, str. Bld. Lacu Roșu, nr. 16, telefon 0266364008 / fax 0266364071 e-mail secretariat@spitalgh.ro, solicit încheierea **Contractului de furnizare de servicii medicale spitalicești pentru anul 2023** în baza prevederilor Contractului-Cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și a Normelor metodologice de aplicare a acestuia.

Anexez alăturat documentele necesare pentru încheierea contractului de furnizare de servicii medicale spitalicești, conform OPIS-ului.

Data
14.06.2023

Reprezentant legal

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI
AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA