Notificare

**Nr. ..... / 31.03.2015**

Către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*In atenţia domnului director general*

Subscrisa CMI Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_, bloc: \_\_\_\_\_, scara: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apt.: \_\_\_\_\_\_, JUDEŢUL / sectorul \_\_\_\_\_\_\_\_, înregistrată la Registrul Unic al Cabinetelor Medicale sub nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_.\_\_.1999, având cod unic de inregistrare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentată prin Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal, formulam prezenta:

**NOTIFICARE DE REZILIERE**

a contractului de prestări servicii nr. \_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in conformitate cu prevederile din contractul menţionat mai sus, incepand cu data de 1.04.2015.

Precizăm că în conformitate cu Hotărârea privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014—2015, art. 18, alin (3), acest tip de contract nu mai este posibil.

***Art. 18, alin. (3)*** *La contractare furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale depun o declaraţie pe propria răspundere din care să rezulte că nu au încheiate sau nu încheie pe parcursul derulării raporturilor contractuale cu casele de asigurări de sănătate contracte, convenţii sau alte tipuri de înţelegeri cu alţi furnizori care se află în relaţii contractuale cu casele de asigurări de sănătate sau în cadrul aceluiași furnizor, în scopul obţinerii de către aceștia/personalul care își desfășoară activitatea la aceștia de foloase/beneficii de orice natură, care să fie în legătură cu obiectul contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate.*

**Data: 31.03.2015**

prin reprezentant legal Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_