

ANEXA 9
la normele metodologice

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE BRAILA
COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR

Nr. 154/2021/SPT

Data 27.08.2021

DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul **SPITALUL ORASENESC FAUREI** cu următoarele date de identificare:

cod fiscal 4721239 localitatea FAUREI

str. Pacii nr. 6, județul BRAILA

telefon 0239661390, fax 0239661332, e-mail spit_or_faurei@yahoo.com

îndeplinește criteriile de eligibilitate pentru sediul lucrativ /punctul de lucru situat în localitatea

FAUREI str. Pacii nr. 6; str. Republicii nr. 35-37; str. Depozitelor nr. 21-31, Bloc A5, parter
IANCA str. Teilor nr. 74; str. Industriei nr. 3, Bloc D4, parter

județul BRAILA, telefon 0239661390, fax 0239661332, e-mail spit_or_faurei@yahoo.com .

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la data de 26.08.2023.

Observații * **SPITAL + AMBULATORIU DE SPECIALITATE**

*se menționează tipul de activitate a furnizorului/specialitatea în cazul cabinetelor/compartimentul în cazul furnizorilor de servicii medicale paraclinice /structura în cazul spitalelor

PRESEDINTE COMISIE DE EVALUARE,

Ec. PADURARU MARIA

