

**Anexa nr. 2 – Formular cerere încheiere contract**

Aprob încheiere contract,  
MG, dr. Annabella MUZSI

Unitatea dispune de resurse operative  
pentru asigurarea evenimentelor solicitate  
DM, DT  
dr. Călin Ganea ing. Vasile Croitor

**CĂTRE,  
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN BISTRIȚA-NĂSĂUD**

\_\_\_\_\_ (denumirea entității solicitante),  
cu sediul în (adresa entității solicitante) \_\_\_\_\_  
reprezentat prin \_\_\_\_\_  
în calitate de \_\_\_\_\_  
nr. telefon de contact \_\_\_\_\_  
e-mail de contact \_\_\_\_\_

**SOLICITĂM, în baza prevederilor Legii nr. 95/2006, rep., art. 105 și 106, încheierea unui contract pe durata anului 2021, pentru asigurarea asistenței medicale de urgență preventive la evenimentul/evenimentele enumerate mai jos sau cuprinse în lista anexată.**

Menționez că am luat la cunoștință că nu se încheie contract fără specificarea evenimentului/anexarea listei de evenimente și că nu se pot taxa fracțiuni de ore.

Data \_\_\_\_\_, interval orar \_\_\_\_\_ nr. ore: \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_, interval orar \_\_\_\_\_ nr. ore: \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_, interval orar \_\_\_\_\_ nr. ore: \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_, interval orar \_\_\_\_\_ nr. ore: \_\_\_\_\_

În vederea asigurării unei asistențe preventive de calitate, solicităm următoarele tipuri de echipaje medicale:

- Echipaj tip **C<sub>2</sub>** cu medic și asistent medical nr. echipaje solicitate.....
- Echipaj tip **B<sub>1</sub>** cu medic și asistent medical nr. echipaje solicitate.....
- Echipaj tip **B<sub>2</sub>** cu asistent medical nr. echipaje solicitate.....

*Am luat la cunoștință de faptul că responsabilitatea față de solicitarea echipajelor adecvate pentru a asigura asistența medicală preventivă corespunzătoare și modul de organizare a asistenței medicale preventive la fața locului le revin organizatorilor în exclusivitate. Mă oblig să contactez instituția cu 48-72 ore anterior începerii evenimentului, în vederea unei ultime verificări cu privire la solicitare.*

Data                      Ștampilă rotundă                      Semnătură reprezentant entitate organizatoare