

**UNITATA SANITARA SPITALUL UNIVERSITAR DE
URGENTA BUCURESTI**

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR, CONSILIULUI
CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCTII DE CONDUCERE(SEF SECTIE,SEF LABORATOR,SEF
SERVICIU)**

Nume IPATE

Prenume NICOLAE

Funcție DIRECTOR FINANCIAR - CONTABIL

Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENTA BUCURESTI

Adresa SPLAIUL INDEPENEDENTEI NR. 169

Strada,nr. _____

Cod postal 050098 Localitate BUCURESTI

Număr de telefon (servici) 3180557 Număr de telefon (acasa) _____

Număr de telefon (mobil) 0751223350 Număr de fax 3180557

Adresa e-mail _____

A. Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente,materiale sanitare, aparatura medicala:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus

X nici una*

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni)

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)

(contract de muncă cu remunerare regulată)

| | |
|---------------------------------|--|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| <i>Denumirea societății ...</i> | <i>Natura participării financiare (deținere acțiuni)</i> |

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

Xnici una*

| | |
|-----------------------------|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| <i>Denumirea societății</i> | <i>Natura legăturii durabile sau permanente</i> |

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

Xnici una*

| | |
|---|--|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| <i>Denumirea societății formare</i> | <i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de</i> |

2.3. Altele

Xnici una*

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| <i>Denumirea societății</i> | <i>Natura activității</i> |

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

Xnici una*

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| <i>Denumirea societății</i> | <i>Natura activității</i> |

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

C. Interese ale rudelor de gradul I (părinți, copii, frați)

Nume, prenume și tipul de rudenie

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
|-------|-------|

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala,:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus
Xnici una*

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni)

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

Xnici una*

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice

Xnici una*

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză

Xnici una*

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Denumirea societății

*Denumirea produsului pentru care s-a
întocmit raportul de expertiză*

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere

Xnici una*

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

*Denumirea societății**Natura activității de consiliere*

2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

Xnici una*

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

*Denumirea societății
formare**Subiectul conferințelor sau acțiunilor de*

2.6. Altele

Xnici una*

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

*Denumirea societății**Natura activității***3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)****Xnici una***

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

*Denumirea societății**Natura activității*

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere*Nume și prenume*

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală :

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus**Xnici una***

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni)

2. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

Subsemnatul IPATE NICOLAE

declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovadă în cadrul mandatului meu, sunt enumerate mai sus.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 28.12.2006

Semnătura indescifrabil