

UNITATA SANITARA : SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECTIOASE CLUJ

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

Nume : **MARIAN**
Prenume : **BIRICA**
Funcție : **MANAGER**

Adresa profesională

Locul de muncă :Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj
Adresa :**Cluj Napoca**
Strada,nr. Iuliu Moldovan nr.23
Cod postal :400348 Localitate :Cluj Napoca
Număr de telefon (servici) 0264-594655, Număr de telefon (acasa)0264-462486, Număr de telefon (mobil) 0744-701736 , Număr de fax :0264-593105,
Adresa e-mail :infectioasecj@yahoo.com

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

Nici una*

_____ Nu e cazul _____

*Denumirea societății ...
(deținere acțiuni)*

Natura participării financiare

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)

Nici una *

_____ Nu e cazul _____

Denumirea societății _____ *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

Nici una *

_____ Nu e cazul _____

Denumirea societății _____ *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

Nici una *

_____ Nu e cazul _____

Denumirea societății _____ *Natura activității*

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

Nici una *

_____ Nu e cazul _____

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.

_____ Nu e cazul _____

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

MARIAN FLORIN OCTAVIAN

SOT

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

Nici una *

Nu e cazul

*Denumirea societății ...
(deținere acțiuni)*

Natura participării financiare

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

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

(contract de muncă cu remunerare regulată)

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Natura activității

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

Nici una *

Nu e cazul

<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.

Nu e cazul

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

1. FLORIAN DUMIRU	PARINTE
2. FLORIAN AURELIA	PARINTE
3. MARIAN RADU	COPIL
4. FLORIAN SIMION	FRATE
X	
X	

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

Nici una *

Nu e cazul

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

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză

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

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

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

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

Nici una *

Nu e cazul

Denumirea societății

Natura activității

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

nici una*

Nu e cazul

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.

Nu e cazul

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Nume și prenume

1. Marian Radu

copil minor

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

nici una*

Nu e cazul

Denumirea societății ...
(deținere acțiuni)

Natura participării financiare

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.

Nu e cazul

Subsemnata, MARIAN BIRICA,
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, 22 decembrie 2006

Semnătura , Birica Marian

