

UNITATA SANITARA SPITALUL CLINIC DE URGENTA BAGDASAR-ARSENI

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Nume BULIMAN
Prenume ANCA
Funcție MANAGER

Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL CLINIC DE URGENTA BAGDASAR-ARSENI

Adresa BUCURESTI

Strada,nr.SOS.BERCENI NR.10-12, SECTOR 4

Cod postal 041915 Localitate BUCURESTI

Număr de telefon (servici) 3343050 Număr de telefon (acasa) _____ Număr de telefon (mobil) 0721-275779

Număr de fax 3347350

Adresa e-mail buliman_anca@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 medicament materiale sanitare, aparatura medicala,:

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

nici una*

_____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)

nici una*

nici una

*Denumirea societății**Natura legăturii durabile sau permanente***2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare****nici una***

nici una

*Denumirea societății**Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare***2.3. Altele****nici una***

nici una

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

-

B. Interese ale soțului/soției*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**nici una***

_____	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)

nici una*

_____	nici una	_____
_____		_____
_____		_____
_____		_____

*Denumirea societății**Natura legăturii durabile sau permanente***2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare****nici una***

_____	nici una	_____
_____		_____
_____		_____

*Denumirea societății
formare**Subiectul conferințelor sau acțiunilor de***2.3. Altele****nici una***

_____	nici una	_____
_____		_____
_____		_____

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

nici 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.

_____		_____
_____		_____
_____		_____

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

nici una*

_____	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)

nici una*

_____	nici una _____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

nici una*

_____	nici una _____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

nici una*

_____	nici una _____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză

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

nici una*

_____ nici una _____

*Denumirea societății**Natura activității de consiliere*

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

nici una*

_____ nici una _____

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

2.6. Altele

nici una*

_____ nici una _____

*Denumirea societății**Natura activității*

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

nici una*

nici 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**nici una***

nici 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/subsemnata BULIMAN ANCA

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 _____