



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUD. CLUJ  
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ AL JUD. CLUJ

Str. Horea, Nr. 55, Cod 400275, Cluj-Napoca, România  
Telefon (0264) 433240 Fax (0264) 433240 Cod fiscal 7489169 Email [runos@sajcluj.ro](mailto:runos@sajcluj.ro) Website [www.sajcluj.ro](http://www.sajcluj.ro)

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Numele SIMU  
Prenumele HORIA GHEORGHE  
Funcția MANAGER GENERAL

Adresa profesională

Locul de munca SERVICIUL DE AMBULANȚĂ AL JUDEȚULUI CLUJ  
Adresa CLUJ-NAPOCA  
Str. HOREA nr. 55  
Codul poștal ..... Localitatea CLUJ-NAPOCA  
Numărul de telefon (serviciu) ....., numărul de telefon (acasă) ....., numărul de telefon (mobil) ....., numărul de fax ....., adresa de e-mail .....

A. Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală, precum și cu reprezentatele din țara 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:

niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății ..... ) (Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

2.1. Legatura/legături durabila/durabile sau permanenta/permanente (LD) (contract de munca cu remunerare regulată)

niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

2.2. Intervenție/intervenții punctuala/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.3. Altele

niciuna  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

3. Alta/alte legatura/legături (fără remunerare) (FR)

niciuna  
.....  
.....  
.....  
(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 reprezentatele din țara ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

NU EXISTĂ  
.....  
.....

B. Interese ale soțului/sotiei

Numele și prenumele SIMU BRINDUSA ALINA

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală, precum și cu reprezentatele din țara 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:

niciuna  
.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății ..... ) (Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

2.1. Legatura/legături durabila/durabile sau permanenta/permanente (LD) (contract de munca cu remunerare regulată)

niciuna  
.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

2.2. Intervenție/intervenții punctuala/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

niciuna  
.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.3. Altele

niciuna  
.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

3. Alta/alte legatura/legături (fără remunerare) (FR)

niciuna  
.....  
.....  
.....  
(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 reprezentantele din țara ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

.....  
..... M.V. EXISIA .....

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

Numele, prenumele și tipul de rudenie

..... SIMU MARE ANDREI - COPIL .....

..... SIMU PARES IULIAN - FRATE .....

..... SIMU EHEURGHE / SIMU DORINA - PĂRINȚI - DECEDAȚI .....

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală, precum și cu reprezentantele din țara 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:

.....  niciuna .....

(Denumirea societății ..... ) (Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

2.1. Legatura/legături durabila/durabile sau permanenta/permanente (LD) (contract de munca cu remunerare regulată)

.....  niciuna .....

(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

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

.....  niciuna .....

(Denumirea societății) (Natura studiilor sau lucrărilor științifice)

2.3. Intervenție/intervenții punctuala/punctuale (IP): rapoarte de expertiza

.....  niciuna .....

(Denumirea societății) (Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiza)

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

.....  niciuna .....

(Denumirea societății) (Natura activității de consiliere)

2.5. Intervenție/intervenții punctuala/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

.....  niciuna .....

.....  
(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau  
acțiunilor de formare)

2.6. Altele

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității)

3. Alta/alte legatura/legături (fără remunerare) (FR)

.....  
.....  
.....  
(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 reprezentatele din țara ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

.....  
.....  
.....

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Numele și prenumele  
.....  
.....  
.....

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală, precum și cu reprezentatele din țara 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:

niciuna  
.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății ..... ) (Natura participării financiare)  
(deținere de 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 reprezentatele din țara ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

.....  
.....  
.....

Subsemnatul/Subsemnata SIMU HORIA..... declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovada în cadrul mandatului meu sunt enumerate mai sus.

Ma angajez să declar imediat orice modificări aparute în legătura cu cele menționate mai sus.

Data 29.10.2011 Semnatura [Signature]



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUD. CLUJ  
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ AL JUD. CLUJ

Str. Horea, Nr. 55, Cod 400275, Cluj-Napoca, România  
Telefon (0264) 433240 Fax (0264) 433240 Cod fiscal 7489169 Email [runos@sajcluj.ro](mailto:runos@sajcluj.ro) Website [www.sajcluj.ro](http://www.sajcluj.ro)

DECLARAȚIE  
a managerului persoana fizica referitoare la incompatibilități

Subsemnatul/Subsemnata SIMU HORIA GEORGHIA  
Domiciliat/domiciliata în CLUJ-NAPOCA  
Adresa profesională CLUJ-NAPOCA, STR. HOREA NR. 55

Declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca nu ma aflu în niciuna dintre situațiile de incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nicio alta funcție salarizata, nesalarizata sau/și indemnizata, inclusiv în cadrul vreunei autorități executive, legislative ori judecătorești.
2. Nu exercit nicio alta activitate sau funcție de manager, inclusiv neremunerată.
3. Nu exercit nicio activitate sau funcție în structurile de conducere ale unei alte unități spitalicești.
4. Nu exercit nicio funcție în cadrul organizațiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 292 din Codul penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta în legatura cu cele menționate mai sus.

Semnatura [Signature]

Data 24.10.2011