

DECLARAȚIE DE INTERESE

Subsemnatul, **DOMOCOȘ FLORIAN VIRGIL**, având funcția de **CONSILIER PRINCIPAL** la **DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BIHOR, CNP**, domiciliul în **Oradea**,

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

1. Asociat sau acționar la societăți comerciale, companii/societăți naționale, instituții de credit, grupuri de interes economic, precum și membru în asociații, fundații sau alte organizații neguvernamentale:			
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Nr. de părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau a acțiunilor
1.1.....			
2. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control ale societăților comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor/societăților naționale, ale instituțiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociațiilor sau fundațiilor ori ale altor organizații neguvernamentale:			
Unitatea – denumirea și adresa –	Calitatea deținută	Valoarea beneficiilor	
2.1. Spitalului Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix	Membru titular Consiliul de Administrație	-	
2.2. Spitalului Municipal „Ep. N. Popovici” Beiuș	Membru supleant Consiliul de Administrație	-	
2.3. Spitalului Municipal Salonta	Membru supleant Consiliul de Administrație	-	
2.4. Spitalului Clinic C.F. Oradea	Membru supleant Consiliul de Administrație	-	
2.5. Spitalului de Psihiatrie Nucet	Membru supleant Consiliul de Administrație	-	
3. Calitatea de membru în cadrul asociațiilor profesionale și/sau sindicale			
3.1.....			
4. Calitatea de membru în organele de conducere, administrare și control, retribuite sau neretribuite, deținute în cadrul partidelor politice, funcția deținută și denumirea partidului politic			
4.1.....			

5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță juridică, consultanță și civile, obținute ori aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar/minoritar:

5.1 Beneficiarul de contract: numele, prenumele/denumirea și adresa	Instituția contractantă: denumirea și adresa	Procedura prin care a fost încredințat contractul	Tipul contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
Titular						
Soț/soție						
Rude de gradul I ¹⁾ ale titularului						
Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale/ Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere limitată care desfășoară profesia de avocat/ Organizații neguvernamentale/ Fundații/ Asociații ²⁾	Spital Clinic Județean de Urgență Oradea – Str. Republicii Nr.37	Achiziție directă	Contract Servicii	19.03.2013	31.12.2013	26064,80 lei
SC LOCRIS MED SRL BIRTIN	Centrul de Sănătate Multifuncțional Bratca Nr. 124	Achiziție directă	Contract Servicii	31.07.2013	31.12.2013	4960,00 lei

¹⁾ Prin *rude de gradul I* se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă.

²⁾ Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul, soțul/soția și rudele de gradul I obțin contracte, așa cum sunt definite la punctul 5. Nu se declară contractele societăților comerciale pe acțiuni la care declarantul împreună cu soțul/soția și rudele de gradul I dețin mai puțin de 5% din capitalul social al societății, indiferent de modul de dobândire a acțiunilor.

Prezenta declarație constituie act public și răspund potrivit legii penale pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor menționate.

Data completării

13.06.2014

Semnătura

.....