



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

„Dotarea cu aparatură medicală pentru tratamentul și recuperarea pacientului critic cu patologie vasculară cerebrală a Centrului de Patologie Cerebro-Vasculară și Neurochirurgie din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj”, cod SMIS 348137, Cod apel: PS/643/PS_P3/OP4/RSO4.5/PS_P3_RSO4.5_A7 - Investiții de tip dotare în infrastructura publică a unităților sanitare care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută, Contract de finanțare nr. 154629/23.12.2025

Anexa nr.4

IMPUTERNICIRE

Subsemnatul(a) _____ CNP _____ identificat cu BI/CI seria _____ nr. _____, imputernicesc pe _____, CNP _____, identificat cu BI/CI seria _____ nr. _____, în calitate de _____, să mă reprezinte la Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj Napoca pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de _____ în cadrul proiectului „Dotarea cu aparatură medicală pentru tratamentul și recuperarea pacientului critic cu patologie vasculară cerebrală a Centrului de Patologie Cerebro-Vasculară și Neurochirurgie din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj”, cod SMIS 348137, Cod apel: PS/643/PS_P3/OP4/RSO4.5/PS_P3_RSO4.5_A7 - Investiții de tip dotare în infrastructura publică a unităților sanitare care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută, Contract de finanțare nr. 154629/23.12.2025

Data.....

Semnatura.....

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul(a) _____ CNP _____, act de identitate _____ seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____ valabil până la data de _____, cu domiciliul în _____, str. _____, nr. _____, bloc _____ ap. _____ județul _____.

Declar către Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca, pe propria răspundere, conștient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, următoarele:

Dețin calitatea de _____ împuternicit respectiv mandatar al numitei/numitului _____, pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de _____ în cadrul Proiectului „Dotarea cu aparatură medicală pentru tratamentul și recuperarea pacientului critic cu patologie vasculară cerebrală a Centrului de Patologie Cerebro-Vasculară și Neurochirurgie din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj”, cod SMIS 348137, Cod apel: PS/643/PS_P3/OP4/RSO4.5/PS_P3_RSO4.5_A7 - Investiții de tip dotare în infrastructura publică a unităților sanitare care tratează pacient critic cu patologie vasculară cerebrală acută, Contract de finanțare nr. 154629/23.12.2025

Data.....

Semnătura.....

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Sănătate



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA