„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. _____, in calitate de _____, sa ma 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 pana la data de_____,cu domiciliul în _____,str._____, nr.___, bloc___ap.__ judetul_____.

Declar catre Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca, pe propria raspundere, constient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaratii, urmatoarele:

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……