

UNITATA SANITARA.....

27611

19 JUN. 2012

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR, CONSILIULUI CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCTII DE CONDUCERE ( SEF SECTIE, SEF LABORATOR, SEF SERVICIU )**

Nume LOZNEANU  
Prenume MARIA  
Funcție FARMACIST SEF

Adresa profesională

Locul de muncă FARMACIA  
Adresa SPITAL SFI SPIRIDON DE URGENTA IASI  
Strada, nr. B-cul INDEPENDENTEI NR 1  
Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate IASI  
Număr de telefon (servici) 0232 267851 Număr de telefon (acasa) \_\_\_\_\_ Număr de telefon (mobil) \_\_\_\_\_ Număr de fax 0232 267851  
Adresa e-mail \_\_\_\_\_

**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 medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus înici una\***

<u>NIICI UNA</u>	

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

**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)

Înici una\*

\_\_\_\_\_ *Nici una* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

Înici una\*

\_\_\_\_\_ *Nici una* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

Înici una\*

\_\_\_\_\_ *Nici una* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Denumirea societății

Natura activității

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

Înici 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**  
înici una\*

<i>ATA Mura</i>	

*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)

înici una\*

<i>ATA Mura</i>	

*Denumirea societății* *Natura legăturii durabile sau permanente*

**2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare**  
înici una\*

<i>ATA Mura</i>	

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

**2.3. Altele**

înici una\*

<i>ATA Mura</i>	

*Denumirea societății* *Natura activității*

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

înici una\*

\_\_\_\_\_ *Alci sumu* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*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.

\_\_\_\_\_ *Alci sumu* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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 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  
înici una\***

\_\_\_\_\_ *Alci sumu* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Denumirea societății ...  
(deținere acțiuni)*

*Natura participării financiare*

**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)

\_\_\_\_\_ *Alci sumu* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**înici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății* *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Alte servicii*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății* *Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

2.3. *Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză* **Înici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Alte servicii*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății* *Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză*

2.4. *Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere* **Înici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Alte servicii*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății* *Natura activității de consiliere*

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Alte servicii*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

2.6. *Altele* **Înici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Alte servicii*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății* *Natura activității*

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Alte servicii*

**Înici 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  
într-una

*Alina Anuta*

---

---

---

---

*Denumirea societății ...  
(deținere acțiuni)*

*Natura participării financiare*

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.

*Alina Anuta*

---

---

---

---

---

Subsemnatul/subsemnata LOZMEANU MARIA  
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 31 Iulie 2012

Semnătura \_\_\_\_\_

UNITATEA SANITARA.....

**DECLARATIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI  
A MANAGERULUI PERSOANA FIZICA, A MEMBRILOR  
COMITETULUI DIRECTOR, A SEFILOR DE SECTIE, DE  
LABORATOR SAU DE SERVICIU**

Subsemnatul..... LOZNEANU MARIA .....

Domiciliat in.....

Adresa profesionala..... ADMINISTRATIA SPITALULUI SPIRIDON IAH B-1 INDEPENDENTEI  
MRI - 11831

Declar prin prezenta, pe proprie raspundere, ca nu ma aflu in nici una din situatiile incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nici o alta functie salarizata, nesalarizata sau/si indemnizata, inclusiv in cadrul vreunei autoritati executive, legislative ori judecatoresti;
2. Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager, inclusiv neremunerata;
3. Nu exercit nici o activitate sau functie in structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti;
4. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.292 Cod Penal referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu cele mentionate mai sus.

Semnatura.....

Data..... 31 Decembrie 2012 .....



## DECLARATIE DE AVERE

Subsemnatul LEZMEANU MARIA avand functia de FARMACIST SEF  
la FARM. SP. SF. SPITALUL DE UROLOGIA declar pe proprie raspundere, ca  
impreuna cu familia<sup>1</sup> detin urmatoarele active si datorii:

## I. BUNURI IMOBILE

## 1. Terenuri

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in alte tari

Adresa	Cate- goria*	Anul doban- dirii	Supra- fata	Cota parte	Valoarea de impozi- tare	Modul de do- bandire	Titu- larul
<del>.....</del>	3	2001	274/m <sup>2</sup>	1/2 clasa		mostenire	apreciat
<del>.....</del>	4			1/3		clasa sol	apreciat
Jud IHT							apreciat

\*Categoriile indicate sunt: (1) agricol; (2) forestier; (3) intravilan; (4)  
luciu apa; (5) alte categorii de terenuri extravilane, daca sunt in  
circuitul civil

## 2. CLADIRI

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in alte tari

Adresa	Cate- goria*	Anul doban- dirii	Supra- fata	Cota parte	Valoarea de impozi- tare	Modul de doban- dire	Titu- larul <sup>2</sup>
<del>.....</del>	1	1973	200m <sup>2</sup>	1/2		mostenire	apreciat
<del>.....</del>						clasa sol	apreciat

\*Categoriile indicate sunt: (1) apartament; (2) casa de locuit; (3) casa  
de vacanta; (4) spatii comerciale/de productie

## II. BUNURI MOBILE

1. Autovehicule/autoturisme, tractoare, masini agricole, salupe, iahturi  
si alte mijloace de transport care sunt supuse inmatricularii, potrivit  
legii

Natura	Marca	Nr. bucati	Anul de fabricatie	Modul de dobandire
<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>

—	—	—	—	—
—	—	—	—	—

2. Bunuri sub forma de metale pretioase, bijuterii, obiecte de arta si de cult, colectii de arta si numismatica, obiecte care fac parte din patrimoniul cultural national sau universal sau altele asemenea, a caror valoare insumata depaseste 5.000 Euro.

Nota: Se vor declara toate bunurile aflate in proprietate, indiferent daca ele se afla sau nu pe teritoriul Romaniei la momentul declararii

Descriere sumara	Anul dobandirii	Valoare estimata
—	—	—
—	—	—

### III. BUNURI MOBILE CAROR VALOARE DEPASESTE 1000 EURO FIECARE, SI BUNURI IMOBILE INSTRAINATE IN ULTIMELE 12 LUNI

Natura bunului instrainat	Data instrainarii	Persoana catre care s-a instrainat	Forma instrainarii	Valoarea
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—

### IV. ACTIVE FINANCIARE

1. Conturi si depozite bancare, fonduri de investitii, forme echivalente de economisire si investire daca valoarea insumata a acestora depaseste 5000 EURO

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in banci sau institutii financiare din strainatate

Institutia care administreaza si adresa acestuia	Tipul*	Valuta	Deschis in anul	Sold/valoarea la zi
BRD	2	—	2008	26.000 RON

\*Categoriile indicate sunt: (1) Cont curent sau echivalente (inclusive card); (2) Depozit bancar sau echivalente; (3) Fonduri de investitii sau echivalente, inclusive fonduri private de pensii sau alte sisteme cu acumulare

2. Plasamente, investitii directe si imprumuturi acordate daca valoarea de piata insumata a tuturor acestora depaseste 5000 EURO

Nota: se vor declara investitiile si participarile in strainatate

Emitent titlu/societatea în care persoana este actionar sau asociat/beneficiar de imprumut	Tipul*	Numar de titluri/cota de participare	Valoare totala la zi

\*Categoriile indicate sunt: (1) Hartii de valoare detinute (titluri de stat, certificate,obligatiuni); (2) Actiuni sau parti sociale in societati comerciale; (3) Imprumuturi acordate in nume personal

3. Alte active producatoare de venituri nete, care insumate depasesc echivalentul a 5000 EURO pe an.

Nota: se vor declara inclusiv cele aflate in strainatate

.....

.....

.....

.....

#### V. DATORII

Debite (inclusiv taxe neachitate), ipoteci, garantii emise in beneficiul unui tert, bunuri achizitionate in sistem leasing si alte asemenea bunuri, daca valoarea insumata a tuturor acestora depaseste 5000 EURO.

Nota: se vor declara inclusiv pasivele financiare acumulate in strainatate

Creditor	Contractat in anul	Scadent la	Valoare

**VI.CADOURI**, servicii sau avantaje primite gratuit sau subventionate fata de valoarea de piata din partea unei persoane, organizatii, societati comerciale, regii autonome, companii/societati nationale sau institutii publice romanesti sau straine, inclusiv burse, credite, garantii, decontari de cheltuieli sau alte asemenea, a caror valoare individuala depaseste 1000 EURO.\*

Cine a realizat venitul	Sursa venitului Nume, adresa	Serviciul prestat/obiectul generator de venit	Venitul anual incasat

1.1 Titular			
1.2 Sot/sotie			
1.3. Copii			

\* Se excepteaza de la declarare cadourile si tratatiile uzuale primite din partea rudelor de gradul I si II

**VII. VENITURI** ale declarantului si ale membrilor sai de familie, realizate in ultimul an fiscal incheiat (potrivit art.41 din Legea nr.571/2003 – Codul fiscal – cu modificarile si completarile ulterioare)

Nota: se vor declara inclusiv veniturile provenite din strainatate

Cine a realizat venitul	Sursa venitului: Nume, adresa	Serviciul prestat/Obiectul generator de venit	Venitul anual incasat
1. Venituri din salarii			
1.1. Titular			
LOZYEANU MIRIA	SP. SF. SPIRIDON YIA FARMACIA	FARMACIST PR. SEF	38304 <sup>2</sup> RON
LOZYEANU MIRIA	SC. AROUMI TEMIS <sup>4</sup> FARM. HEDERA IAH	FARMACIST PR. 1/2 MEDIC	9000 <sup>2</sup> RON
2. Venituri din activitati independente			
2.1. Titular			
2.2. Sot/sotie			
3. Venituri din cedarea folosintei bunurilor			
3.1. Titular			

3.2. Sot/sotie			
4. Venituri din investitii			
4.1. Titular			
4.2. Sot/sotie			
5. Venituri din pensii			
5.1. Titular			
5.2. Sot/sotie			
6. Venituri din activitati agricole			
6.1. Titular			
6.2. Sot/sotie			
7. Venituri din premii si jocuri de noroc			
7.1. Titular			
7.2. Sot/sotie			
7.3. Copii			
8. Venituri din alte surse			

8.1. Titular			
8.2. Sot/sotie			
8.3. Copii			

1. Prin familie se intelege sotul/sotia si copiii aflati in intretinerea acestora
2. La "titular", se mentioneaza, in cazul bunurilor proprii, numele proprietarului (titularul, sotul/sotia, copilul), iar in cazul bunurilor in coproprietate, cota-parte si numele coproprietarilor.

Prezenta declaratie constituie act public si raspund, potrivit legii penale, pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor mentionate.

Data completarii..... *31 iunie 2012*      Semnatura.....