

Cerere vânzare cabinete mendicale

Domnule Președinte al CMR

Subscrisul, **CABINET MEDICAL INDIVIDUAL DR. CÂTEA EMILIA-MARIA**, cu sediul în Săcele, str. Episcop Popeea, nr. 20, jud. Brașov, C.I.F. 19599157, reprezentat de doamna Câtea Emilia-Maria, proprietar al cabinetului medical din Municipiul Săcele, Policlinica Municipiului Săcele, str. Episcop Popeea, nr. 20, jud. Brașov, în confruntare cu:

OUG 68/2008 **OMS 1322/2006**

vă notific intenția de vânzare a cabinetului medical din Policlinica Municipiului Săcele din Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr. 20, jud. Brașov, înscris în înscris în C.F. nr.109822-C1-U50 Săcele nr.cad. 109822-C1-U50 (C.F. veche nr. 995 Săcele nr.top. 7141/49/1/1/1/1/1/25, nr.cad. 1116-C1-U25).

Vă aduc la cunoștință următoarele:

- 1) Titularul/titularii dreptului de preempțiune sunt **conf. Art.28 alin.2** din OUG 68/2008:
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Dandu Sevastian Paul** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Brașov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Gorgan Traian** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Brașov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Codreanu Simona Mihaela** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Brașov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Roșculeț Emilia Mirela** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Brașov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Catea Emilia Maria** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Brașov, **telefon** [REDACTED]
 - **Clinica Medicală New Line N.D. S.R.L.** cu sediul în Municipiul Brașov, str. Dorobanților, nr. 9, parter, etaj 1, etaj 2, etaj 3., județul Brașov, **telefon** [REDACTED]

- **Cabinet Medical Individual de Medicină Dentară Dr. Teodorescu Mihai** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Soos Lehel** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Báalint Alina** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
- 2) Adresa și numărul de telefon al titularului/ titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:
- **Cabinet Medical Individual Dr. Dandu Sevastian Paul** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Gorgan Traian** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Codreanu Simona Mihaela** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Roşculeţ Emilia Mirela** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Catea Emilia Maria** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Clinica Medicală New Line N.D. S.R.L.** cu sediul în Municipiul Braşov, str. Dorobanţilor, nr. 9, parter, etaj 1, etaj 2, etaj 3., judeţul Braşov, **telefon** [REDACTED];
 - **Cabinet Medical Individual de Medicină Dentară Dr. Teodorescu Mihai** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Soos Lehel** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]
 - **Cabinet Medical Individual Dr. Báalint Alina** cu sediul în Municipiul Săcele, str. Episcop Popeea, nr.20, jud. Braşov, **telefon** [REDACTED]

- 3) Prețul de vânzare al cabinetului este: **22.000 Euro (douăzecișidouămieuro)**, preț ce se va achita integral la data semnării contractului de vânzare-cumpărare, în lei, la cursul Leu/Euro comunicat de B.N.R. de la data plății.
- 4) Adresa de corespondență la care vă solicit a-mi transmite corespondența este:
[REDACTED]
- 5) Numărul de telefon: [REDACTED]

Având în vedere cele menționate vă solicit eliberarea adeverinței necesare vânzării/cesionării/donației praxisului.

Data: 22.02.2024

Șemnătura:

Președintelui Colegiului Medicilor din România/ Președintelui Colegiu
Teritorial

[REDACTED]