



București, 23 Septembrie 2019

În atenția: **COLEGIUL MEDICILOR DIN ROMANIA**

Strada Pictor Alexandru Romano nr. 14, cod poștal 023965, Sector 2,
București, Romania

COLEGIUL MEDICILOR DIN BUCURESTI

Strada Avram Iancu nr. 1, cod poștal 024014, Sector 2, București, Romania

Ref.: Intentie cesionare praxis existent

Stimate domnule/doamna **Presedinte**,

Subscrisa, **CABINET DR. KAUNITZ BERTA – SPECIALITATEA MEDICINA DE FAMILIE, CABINET MEDICAL INDIVIDUAL**, cu sediul social în Mun. Bucuresti, Bld. Ramnicu Sarat nr. 19, bl. 20K, sc. 1, parter, ap. 2, CUI 20252940, reprezentată prin Berta Kaunitz, domiciliat in Mun. Bucuresti, str. Traian Grozavescu nr. 15, sector 2, CNP: 2550828400197,

In temeiul art. 12 din Ordinul nr. 1322/2006 privind aprobarea normelor de stabilire a criteriilor si metodologiei de preluare a activitatii unui praxis existent, va

NOTIFIC

intentia subscrisei de a cesiona praxisul de medicină de familie, praxis ce reunește patrimoniul de afectățiune specială, infrastructura cabinetului și clientela, inclusiv baza de date cu fișele medicale ale pacienților.

Mentionez faptul ca praxisul de medicina de familia va fi cesionat catre societatea **MEDISAN FAMILY CLINIC S.R.L.**, persoană juridică română, cu sediul social în Mun. București, str. Ottoi Călin nr. 20-22, demisol, format din 5 încăperi și spații auxiliare în suprafață de 131,04 mp., înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului de pe lângă Tribunalul București sub nr. J40/3396/14.03.2019, Cod Unic de Înregistrare 40782836, reprezentată prin administrator, Kaunitz Berta.

Totodata, mentionam faptul ca modalitatea de preluare a activitatii de praxis va fi donatia, conform art. 5 alin. 1 lit. C din Ordinul nr. 1322/2006 privind aprobarea normelor de stabilire a criteriilor si metodologiei de preluare a activitatii unui praxis existent.

Cu stimă,

**CABINET DR. KAUNITZ BERTA – SPECIALITATEA MEDICINA DE FAMILIE,
CABINET MEDICAL INDIVIDUAL**

Prin SCA Dumitrescu si Medrega

