



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO

Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.

E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro

Nr. înreg. CMR: 665/20.01.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul (a) BERCARU ALEXANDRU în nume propriu și
(nume, prenume) CAMANDATAR PENTRU ORZA CARAIANA având
CNP. [redacted] titular ☐ reprezentant legal ☒ urmas ☐ al cabinetului
1)* DE MEDICINA DE FAMILIE din cadrul unității
medicale CMI DR. BERCARU DANIELA, organizată sub forma:

CMI ☒

SRL ☐

ALTE FORME ^{2)*} ☐

cu sediul în: 3)*

M. C. P. SLOBOZIA, B-dul M. BASARAB Nr. 89 B. 14 Sc. 1 PARTER
Jud. Ialomita

în conformitate cu:

BUG 68/2008 ☒

OMS 1322/2006 ☒

vă notific intenția de: vânzare ☒ cesionare ☐ donație ☐

a spațiului medical dobândit conf. BUG.68/2008 ☒

a terenului dobândit conf. BUG.68/2008 ☒

a praxisului conf. Ord. 1322/2006 ☒

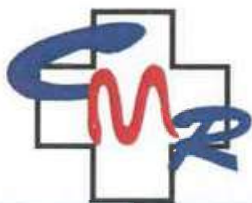
începând cu data de 25.01.2026

Vă aduc la cunoștință următoarele:

Titularul/titularii dreptului de preempțiune conf. Art.28 alin.2 din BUG 68/2008
este/sunt 4)*:

Coproprietar(i): ☒

1. CMI DR. BERCARU ALEXANDRU - SLOBOZIA, B-dul M. BASARAB B. 14 Sc. 1 PARTER
2. CMI DR. HODIS VICTORIA - SLOBOZIA, B-dul M. BASARAB B. 14 Sc. 1 PARTER
3. CM DR. HARINCESCU LILIANA SRL - SLOBOZIA, B-dul M. BASARAB B. 14 Sc. 1 PARTER, Jud. Ialomita



Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO

Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.

E-mail: office@cmr.ro; web: www.cmr.ro

Proprietar(i) vecin(i): ☐

1) Adresa de corespondență a titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i): ☒

S. LOBOZIA B. DUL N. BASARAB - B. Loc. MB 14 Sc. D TARTER
JW. CALOMITA

Proprietar(i) vecin(i): ☐

Numărul/numerele de telefon al/ale titularului/titularilor dreptului de preempțiune este/sunt:

Coproprietar(i): ☒

CM. BERCAKY ANIKORA
CM. DR. HOVIS VICTORIA
CM. DR. MARINESCU

Proprietar(i) vecin(i): ☐

- 2) Prețul de vânzare al spațiului medical/praxisului este: 25.000 EURO din care 2000 \$
- 3) Adresa poștală pentru corespondență este: CM. SPATIUULI IAR DIFERENTA NEGOCIASU
B. CIP. SLOBOZIA B. DUL N. BASARAB u. 38 B. L. 29 Sc. D TARTER JW. CALOMITA
- 4) Adresa de e-mail: abercompu@mail.com
- 5) Numărul de telefon: 0726394396

Solicit eliberarea adeverinței necesare înstrăinării praxisului/spațiului și transmiterea prin:

E-mail 5)* ☒

Poșta română ☐

Curier ☐

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii ☐

Data: 20.01.2016

- 1) * Se va preciza specialitatea
- 2) * Se va preciza forma cabinetului medical
- 3) * Se va preciza adresa completă
- 4) * Dreptul de preempțiune la înstrăinarea imobilelor revine doar coproprietarilor, dacă este cazul, și apoi proprietarilor vecini.
- 5) * Se va specifica adresa de e-mail