

Nr. înreg. CMR: 8891/29.07.2026

ANEXA

NOTIFICARE

Cerere vânzare/cesionare/donație praxis/spațiu medical

Doamnă Președinte a Colegiului Medicilor din România

Subsemnatul GHEORGHE RATCOVICI având CNP [redacted] titular ☐
reprezentant legal ☒ urmaș ☐ al cabinetului MEDICINA DE FAMILIE
din cadrul unității medicale SC GIMED SRL, organizată sub forma:

CMI ☐

SRL ☒

ALTE FORME ☐

.....
cu sediul social în: Bragadiru, str. 13 Decembrie, nr. 3, județul Ilfov, cod unic de
identificare 24702983 și punct de lucru în Bragadiru, **Sos. Alexandriei, nr. 227,**
județul Ilfov

în conformitate cu:

OG 68/2008 ☐

OMS 1322/2006 ☒

vă notific intenția de: vânzare ☒ cesionare ☐ donație ☐

a spațiului medical dobândit conf. OUG.68/2008

a terenului dobândit conf. OUG.68/2008 ☐

a praxisului conf. Ord. 1322/2006 ☒

începând cu data de 01.08.2026

Vă aduc la cunoștință următoarele:

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

Coproprietar(i): ☐

.....

Proprietar(i) vecin(i): ☐

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

Coproprietar(i): ☐

.....

Proprietar(i) vecin(i): ☐

.....

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

Coproprietar(i): ☐

.....

Proprietar(i) vecin(i): ☐

.....

2) Prețul de vânzare al spațiului medical/praxisului este: 20.000 euro

3) Adresa poștală pentru corespondența este: **Bragadiru, Sos. Alexandriei, nr.
227, județul Ilfov**

4) Adresa de e-mail: **gratcovici@hotmail.fr**

5) Numărul de telefon: **0749.107.107**

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

E-mail ☒

Poșta română ☐

Curier ☐

Ridicare personală sub semnătură de către titularul cererii ☐

Data: 29.07.2026

Se

