

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 *1 alin (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare

Nr. Crt.	Declarant	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	
1.	DARA IOLAL U N A	SERVIER PHARMA SRL	SCJU ARAD, STR. ANRENY KAROLY NR. 2-4						CESIUNE DREPTUR I DE AUTOR	700	26.02.2015	24.03.2015	700
2.	DARA IOLAL U N A	SERVIER PHARMA SRL	SCJU ARAD, STR. ANRENY KAROLY NR. 2-4						CESIUNE DREPTUR I DE AUTOR	700	24.03.2015	03.04.2015	700
3.	DARA IOLAL U N A	SERVIER PHARMA SRL	SCJU ARAD, STR. ANRENY KAROLY NR. 2-4						CESIUNE DREPTUR I DE AUTOR	700	31.03.2015	17.04.2015	700
4.	LALA IOAN RADU	SERVIER PHARMA SRL	SCJU						CESIUNE DREPTUR I DE	700	15.04.2015	05.06.2015	700

