

Nr. crt.	Declarant	Numele și prenumele sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății//Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății//Data	
1	NEGREAN VASILE	SERVIER PHARMA SRL	STRADA REPUBLICII 18, CLUJ NAPOCA,	SPONSORIZARE MILOACE FINANCIARE	CESIUNE DREPTURI DE AUTOR	800	20.10.2015	06.11.2015					800
2	NEGREAN VASILE	ASTRAZENECA PHARMA SRL	STRADA REPUBLICII 18, CLUJ NAPOCA,	SPONSORIZARE MILOACE FINANCIARE	CONFERENTIERE	1413.00	19.02.2015	23.03.2015					1413
3	NEGREAN VASILE	ASTRAZENECA PHARMA SRL	STRADA REPUBLICII 18, CLUJ NAPOCA,	SPONSORIZARE MILOACE FINANCIARE	CONFERENTIERE	1413.00	30.03.2015	07.05.2015					1413
4	NEGREAN VASILE	ASTRAZENECA PHARMA SRL	STRADA REPUBLICII 18, CLUJ NAPOCA,	SPONSORIZARE MILOACE FINANCIARE	CONFERENTIERE	1413.00	18.09.2015	07.10.2015					1413
5	NEGREAN VASILE	ASTRAZENECA PHARMA SRL	STRADA REPUBLICII 18, CLUJ NAPOCA,	SPONSORIZARE MILOACE FINANCIARE	CONFERENTIERE	1413.00	22.09.2015	23.10.2015					1413

Sun suma net

Nat se va completa:

‘- sponsorizare mijloace financiare

Des ‘- sponsorizare mijloace materiale

se va completa: conform obiectului contractului

Exemple de tipuri de contracte de servicii:

contracte servicii ‘- conferențiere//

vezi - natura ser ‘- consultanță: de exemplu, dar fără a se limita

la: advisory board, expert opinion, redactare

medicală și training pentru angajații companiei//

‘- cesiune drepturi de autor

43076

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare

(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	<input type="text" value="Negrean Vasile"/>
Numele sponsorului	<input type="text" value="Astrazeneca Pharma"/>
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasora activitatea beneficiarului	<input type="text" value="Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj"/>
SPONSORIZARE	
Natura sponsorizarii	<input type="text" value="sponsorizare mijloace financiare"/>
Descrierea activitatii sponsorizate	<input type="text" value="Conferentiere"/>
Suma	<input type="text" value="1413.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text" value="19/02/2015"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text" value="23/03/2015"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	
Descrierea activitatii	<input type="text"/>
Suma	<input type="text" value="0.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	<input type="text" value="RON"/>
E-mail corespondenta	<input type="text"/>





Pasul 1
Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2
Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

3427

Semnatura
(pentru vari

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	<input type="text" value="Negrean Vasile"/>
Numele sponsorului	<input type="text" value="Servier Pharma"/>
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	<input type="text" value="Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj"/>
SPONSORIZARE	
Natura sponsorizarii	<input type="text" value="sponsorizare mijloace financiare"/>
Descrierea activitatii sponsorizate	<input type="text" value="Cesiune drepturi de autor"/>
Suma	<input type="text" value="800.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text" value="20/10/2015"/>  Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text" value="06/11/2015"/>  Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	
Descrierea activitatii	<input type="text"/>
Suma	<input type="text" value="0.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text"/>  Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text"/>  Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	<input type="text" value="RON"/>
E-mail corespondenta	<input type="text"/>

Pasul 1
Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2
Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".



Semnatura
(pentru var

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	<input type="text" value="Negrean Vasile"/>
Numele sponsorului	<input type="text" value="Astrazeneca Pharma"/>
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	<input type="text" value="Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj"/>
SPONSORIZARE	
Natura sponsorizarii	<input type="text" value="sponsorizare mijloace financiare"/>
Descrierea activitatii sponsorizate	<input type="text" value="Conferentiere"/>
Suma	<input type="text" value="1413.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text" value="30/03/2015"/> <input type="button" value="📅"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text" value="07/05/2015"/> <input type="button" value="📅"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	
Descrierea activitatii	<input type="text"/>
Suma	<input type="text" value="0.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text"/> <input type="button" value="📅"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text"/> <input type="button" value="📅"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	<input type="text" value="RON"/>
E-mail corespondenta	<input type="text"/>

Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2

Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".



Semnatura:
(pentru va

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	<input type="text" value="Negrean Vasile"/>
Numele sponsorului	<input type="text" value="Astrazeneca Pharma"/>
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasora activitatea beneficiarului	<input type="text" value="Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj"/>
SPONSORIZARE	
Natura sponsorizarii	<input type="text" value="sponsorizare mijloace financiare"/>
Descrierea activitatii sponsorizate	<input type="text" value="Conferentiere"/>
Suma	<input type="text" value="1413.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text" value="18/09/2015"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text" value="07/10/2015"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	
Descrierea activitatii	<input type="text"/>
Suma	<input type="text" value="0.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	<input type="text" value="RON"/>
E-mail corespondenta	<input type="text"/>

Pasul 1

Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2

Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

Semnatura
(pentru va:

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	<input type="text" value="Negrean Vasile"/>
Numele sponsorului	<input type="text" value="Astrazeneca Pharma"/>
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	<input type="text" value="Cluj Napoca, str. Republicii, nr.18, jud. Cluj"/>
SPONSORIZARE	
Natura sponsorizarii	<input type="text" value="sponsorizare mijloace financiare"/>
Descrierea activitatii sponsorizate	<input type="text" value="Conferentiere"/>
Suma	<input type="text" value="1413.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text" value="22/09/2015"/> <input type="button" value="Calendar"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text" value="23/10/2015"/> <input type="button" value="Calendar"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	
Descrierea activitatii	<input type="text"/>
Suma	<input type="text" value="0.00"/> Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	<input type="text"/> <input type="button" value="Calendar"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	<input type="text"/> <input type="button" value="Calendar"/> Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	<input type="text" value="RON"/>
E-mail corespondenta	<input type="text"/>

Pasul 1

Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2

Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

6959

Semnatura
(pentru var