

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 *1 alin (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările 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	OPREA	KRKA		sprijin financiar	eveniment medical	200	09/01/2015	N/A					
2		KRKA							caziune	1200	23/01/2015	23/02/2015	
3	MARINEL	BERUN CHEVIE							caziune	1177	25/02/2015	27/04/2015	
4		KRKA		sprijin financiar	eveniment medical	3188,40	30/04	N/A					
5	OLGA	WATERMAN							caziune	1000	11/10	13/20	
6		DECORI							caziune	550	30/10	11/12	
7		SERVIER							caziune	800	26/11	11/12	
8		SERVIER							caziune	700	26/11	15/12	
9		KRKA							caziune	800	3/12	12/1/2016	

Suma

suma
netăNatura
sponsorizării
Descrierea
activitățiise va completa:
'- sponsorizare mijloace
financiare
'- sponsorizare mijloace
materiale
se va completa: conform
obiectului contractuluiEx tipuri
de
contracte
servicii
vezi -
natura
serviciilorTipuri de contracte de servicii:
'- conferințiere //
'- consultanță: de exemplu, dar
fără a se limita la: advisory
board, expert opinion,
redactare medicală și training
pentru angajații companiei //
'- cesiune drepturi de autor