

Formular de declarare a activităților de sponsorizare în domeniul dispozitivelor medicale

Nr. crt.	Denumirea sponsorului (producători sau reprezentanții acestora în România și distribuitori angro și en detail de dispozitive medicale și materiale sanitare)	Beneficiarul sponsorizării			Sponsorizarea					Alte tipuri de cheltuieli								Total (lei)	
					Datele privind sponsorizarea					Onorarii pentru servicii				Alte cheltuieli					
		Numele și prenumele/ Denumirea (profesionist/ organizație profesională/ organizație de pacienți/ organizație cu activ în domeniul sănătății)	Specialitatea/Activitatea desfășurată în domeniul sănătății	Adresa unde își desfășoară activitatea principală	Natura sponsorizării mijloace financiare/ materiale	Descrierea activității sponsorizate	Suma (lei)	Durata contractului	Data efectuării plății/ Data predării bunului	Descrierea activității	Suma (lei)	Cheltuieli asociate executării serviciilor prevăzute în contractele de servicii (transport și cazare) (suma)	Data contractului	Data plății	Tipul de cheltuielă	Suma (lei)	Data contractului		Data plății
1	SC ALCON ROMANIA SRL	Stana Daniela/Sp. Universitar Bucuresti	Oftalmologie	Splaiul Independentei nr. 169, Bucuresti	Sponsorizare mijloace financiare	Reuniunea Anuala a Oftalmologilor – RAO (editia a 51-a) si Conferinta Nationala de Glaucom (editia a VII-a)	1520.00	4/25/2015	4/30/2015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1520.00
2	VALEANT PHARMA	Stana Daniela/Sp. Universitar Bucuresti	Oftalmologie	Splaiul Independentei nr. 169, Bucuresti	Sponsorizare mijloace financiare	ESCRS Istanbul, Cazare	645.84	20.02.2015-22.02.2015	4/1/2015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	645.84

Semnătura

Data