

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		
	PETRE MARILENA LILIANA	ZENTIVA SA								Cheltuieli participare eveniment medical stintific	333,33	27.03 2017	333,33	

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:
'- conferintiere //
'- consultanță: de exemplu, dar
fără a se limita la: advisory
board, expert opinion, redactare
medicală și training pentru
angajatii companiei //
'- cesiune drepturi de autor

Denumirea societății declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sănătății Denumirea IDS/ODS	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Adresa unde își desfășoară activitatea principală			Sponsorizare				Alte tipuri de cheltuieli										
							Sponsorizari				Onorarii pentru servicii										
Tipul societății - Denumirea societății		Adresa unde	Nume	Numar	Oras	Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății/Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Cheltuieli asociate executării serviciilor prevăzute în contractele de servicii	Data contractului	Data plății	Alte cheltuieli	Suma	Data contractului	Data plății	Moneda	Adresa e-mail declarant
SA	Zentiva S.A.					PETRE MARILENA LILIANA	Medicina de familie													cheltuieli participare eveniment medical stiintific	333.33