ANEXA 2

FORMULAR

de declarare a beneficiarilor activităților de sponsorizare în domeniul dispozitivelor medicale

(conform art. 709 *) alin (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare)

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Denumirea
B - Activitatea
desfășurată
C - Adresa
D - Natura sponsorizării (mijloace financiare/materiale)
E - Descrierea activității sponsorizate
F - Suma (lei)
G - Durata contractului
H - Data efectuării plății/Data predării bunului
I - Descrierea activității
J - Data contractului

Nr. Crt.	Denumirea beneficiarului sponsorului	Numele și prenumele persoanei care declară	Sponsorul			Datele privind sponsorizarea					Alte tipuri de cheltuieli				Total (lei)
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
1	CMI DR POPESCU LIDIA	POPESCU LIDIA	KRKA			SPONSORIZARE GRUP DE LUCRU				05.05.2016	1349,71	LEI			

Semnătura .....

Data .....