ANEXA 2

FORMULAR

de declarare a beneficiarilor activităţilor de sponsorizare în domeniul dispozitivelor medicale

(conform art. 790 (1) alin (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii, cu modificările şi completările ulterioare)

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Denumirea

B - Activitatea desfăşurată

C - Adresa

D - Natura sponsorizării (mijloace financiare/materiale)

E - Descrierea activităţii sponsorizate

F - Suma (lei)

G - Durata contractului

H - Data efectuării plăţii/Data predării bunului

I - Descrierea activităţii

J - Data contractului

Nr. Crt.	Denumirea beneficiarului sponsorului	Numele şi prenumele persoanei care declară	Sponsorul			Datele privind sponsorizarea				Alte tipuri de cheltuieli				Total (lei)
			A	B	C	I	E	F	G	H	I	F	G	H	
1.	CMI DR. ZAVERA ANCA IUSTINA	ZAVERA ANCA IUSTINA	R.R.R.A			PARTICIPARE CONGRESUL NAŢIONAL DE MEDICINĂ INTERNĂ SRMI 2016				1319,50		06-09.04. 2016	01.04. 2016	1319,50 lei

Data completării .....

Semnătura .....