

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	Descriere a activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului		
1.	SUIU G. LAURA LILIANA CABINET MEDICAL INDIVIDUAL	SERVIER PHARMA SRL								SERVICII CONFERENTIERE	700.00	15.02.2016	12.04.2016	700.00
2.	SUIU G. LAURA LILIANA CABINET MEDICAL INDIVIDUAL	TERAPIA		SPONSORIZARE MIJLOACE MATERIALE	ABONAMENT BMJ SI MEDICACADEMICA IAN-DEC 2016	169.05		LUNAR						2028.6

BENEFICIAR ,

CMI SUIU LAURA LILIANA



SERVIER PHARMA S.R.L.

Nr. Crt.	Declarant	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARI					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				Total
				Natura Sponsorizarii	Descrierea Activitatii	Suma	Data Contract	Data Platii Data Predarii Bunului	Descrierea Activitatii	Suma	Data Contract	Data Platii Data Predarii Bunului	
1	SUIU G. LAURA LILIANA - CABINET MEDICAL INDIVIDUAL	SERVIER PHARMA SRL							SERVICII CONFERENTIERE	700.00	15.02.2016	12.04.2016	700.00

