

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	
1.	GĂLUSCĂ DORINA-IOANA	PFIZER ROMÂNIA SRL	Șoseaua București-Ploiești, 172-176, Clădirea B, et. 5, sect. 1 București	Sponsorizare mijloace financiare	Sponsorizare eveniment medical	1565,20	5.05.2017	13.05.2017		0.00			1565 20