

FORMULAR DE DECLARARE

conform art. 799*1 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDS1/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare						Alte tipuri de cheltuieli														
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Nume	Nr.	Oras	Sponsorizari						Onorarii pentru servicii				Alte cheltuleli	Suma	Data contractului zz/II/aaaa	Data platii zz/II/aaaa	Moneda						
									Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului zz/II/aaaa	Data platii/Data predării bunului zz/II/aaaa	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)	Data contractului zz/II/aaaa						Data platii zz/II/aaaa					
1	SRL	AMGEN ROMANIA	PAGU DOINA	ONCOLOGIE MEDICALA	Strada	REPUBLICII	300	BARLAD											Participare eveniment Amgen, Brasov, 16 Decembrie 2017	648.20			12/17/2017	RON					
2	SRL	AMGEN ROMANIA																						Participare eveniment Amgen, Sighisoara, 23 Sept 2017 (cazare)	492.68		9/20/2017	9/24/2017	RON
3	SRL	AMGEN ROMANIA																						Participare eveniment Amgen, Sighisoara, 23 Sept 2017 (transport)	290.25		9/20/2017	11/24/2017	RON
4	SRL	ASTRAZENECA PHARMA																						Participare eveniment AZ national	971.88		19.10.2017	27.10.2017	RON
5	SRL	BAYER																						Participare eveniment	766		9.6.2017	23.11.2017	RON
6	SRL	PFIZER ROMANIA															0,00				0,00			Participare la eveniment Pfizer	1.827,30		22.09.2017	01.10.2017	RON
7	SRL	PFIZER ROMANIA													Sponsorizare mijloace financiare	Sponsorizare la eveniment medical	1.827,30	22.09.2017	01.10.2017		0,00					0,00			