

SC Terapia SA
 a SUN PHARMA company
 Str. Fabricii nr. 124
 Cluj-Napoca 400 632, România
 Tel : +40 (264) 501 500
 Fax: +40 (264) 415 097



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
 AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI
 ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE
 INTRARE Nr. 7468
 IEȘIRE
 Zua 19.10.2018 Luni Anul 2018

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR)

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSI/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli												
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Nume	Numar	Oras	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data prederii bunului	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate executarii serviciilor preavazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa	Alte cheltuieli	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii/ Data prederii bunului zz/ll/aaaa	Moneda	Adresa e-mail declarant	
1	SA	TERAPIA	GORDON IRINA	RECUPERARE			BUCCURESTI	SPONSORIZARE MIJLACE FINANCIARE	CONGRESUL NATIONAL ANNUAL DE REABILITARE MEDICALA	1,289.61	19.10.2018	24.10.2018	RON													

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.anm.ro/sponsorizari/raportare-2018-addnew>
 Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2018. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular. Dupa completarea sponsorizarii/sponsorizarilor veti apasa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare al formularului completat de dumneavoastra.
Dupa salvarea si printarea acestel pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 4B, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!
 Dupa primirea de catre ANMDM a declaratiei originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.

AB: am pierdut din calculator declaratia pt Beneficiar.
 Nu stiu cum sa procedez!