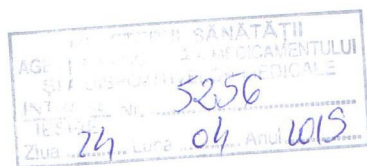


Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

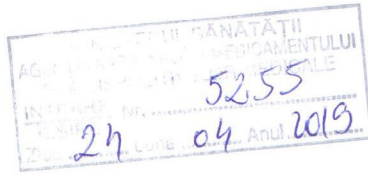
Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA-LAURA
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	MOUARTIS PHARMA SERVICES ROMANIA SRL
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	27813234
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA-LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	BUCUREȘTI
		f. Oraș de reședință	BUCUREȘTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "SF. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferințiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

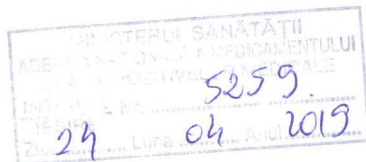
Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	PFIZER ROMANIA SRL
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	16563680
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	București
		f. Oraș de reședință	București
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "SF. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

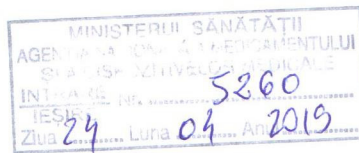
Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	- GROSȘEANU MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	- NOVARTIS PHARMA SERVICES ROMANIA SRL
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	- 27813236
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROSȘEANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	BUCUREȘTI
		f. Oraș de reședință	BUCUREȘTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "SF. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuială	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

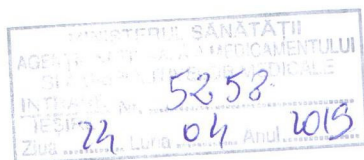
Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GROȘANU MARIA LAURA.
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	UEB PHARMA ROMANIA
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	24708161
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROȘANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	București
		f. Oraș de reședință	București
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "SF. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

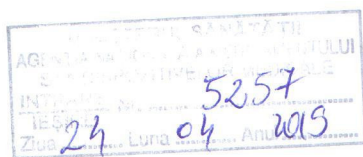
Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	UEB PHARMA ROMANIA
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	24208161
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	medic asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	BUCUREȘTI
		f. Oraș de reședință	BUCUREȘTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CENTRAL USF MARIA P
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

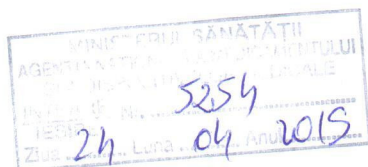
Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail	[Redacted]
		c. Telefon mobil	[Redacted]
2	Sponsor	a. Denumire	NOVARTIS PHARMA SERVICES ROMANIA SRL
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	- 27813234
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	[Redacted]
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	București
		f. Oraș de reședință	București
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "SF MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuială	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferințiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume GROȘEANU MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail
		c. Telefon mobil
2	Sponsor	a. Denumire ZENTIVA S.A.
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG) 336206.
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume GROȘEANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă
		d. Specialitate reumatologie
		e. Județ de reședință București
		f. Oraș de reședință București
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) SPITALUL CLINIC "SF. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază -
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

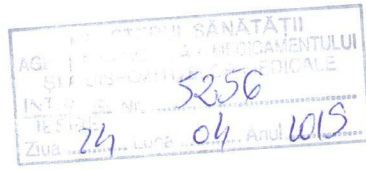


Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA-LAURA
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	MOVARTIS PHARMA SERVICES ROMANIA SRL
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	27813234
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROȘEANU MARIA-LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	BUCUREȘTI
		f. Oraș de reședință	BUCUREȘTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "S.F. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

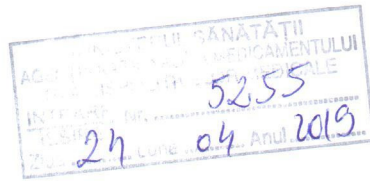
	c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	Congres European - Psihologie 2018
	d. Valoare (lei)	- 9535
	e. Data efectuării plății / predării bunului	- 16.06.2018
	f. Data semnării contractului	-



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

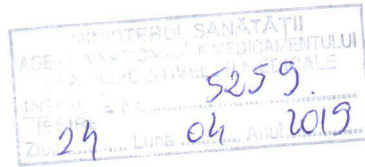
Nr.	Informație	Valori impuse
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume - GROȘEANU MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail
		c. Telefon mobil
2	Sponsor	a. Denumire - PRIZER ROMANIA SRL
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG) - 16563680
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie - medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume - GROȘEANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă
		d. Specialitate - reumatologie
		e. Județ de reședință - BUCUREȘTI
		f. Oraș de reședință - BUCUREȘTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) - SPITALUL CLINIC "S.F. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază -
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură - mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie - Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

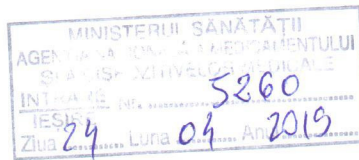
Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	- GROSȘEANU MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	- NOVARTIS PHARMA SERVICES ROMANIA SRL
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	- 24813234
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROSȘEANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	București
		f. Oraș de reședință	București
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "SF. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuială	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferințiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

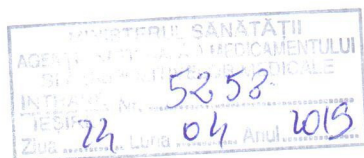
Nr.	Informație		Valori impuse
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GROȘANU MARIA LAURA.
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	UEB PHARMA ROMANIA
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	24708161
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROȘANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	BUCUREȘTI
		f. Oraș de reședință	BUCUREȘTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "S.F. MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	
4	Sponsorizare / cheltuială	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferințiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GRĂȘEANU MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail	[Redacted]
		c. Telefon mobil	[Redacted]
2	Sponsor	a. Denumire	UEB PHARMA ROMANIA
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	24708161
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli	a. Categorie	medic asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GRĂȘEANU MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	[Redacted]
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	BUCUREȘTI
		f. Oraș de reședință	BUCUREȘTI
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CENTRAL "S.F. MARCU"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferințiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie



Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume	GROȘEANU, MARIA LAURA
		b. Adresă e-mail	
		c. Telefon mobil	
2	Sponsor	a. Denumire	NOVARTIS PHARMA SERVICES ROMANIA SRL
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	27813234
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	GROȘEANU, MARIA LAURA
		c. Cod de parafă	
		d. Specialitate	reumatologie
		e. Județ de reședință	București
		f. Oraș de reședință	București
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	SPITALUL CLINIC "SF MARIA"
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuială	a. Natură	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie	Conferințiere consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie