Anexa II

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 activitătii	Suma	Data contractului	Data plătii // Data predării bunului	Descrierea activitătii	Suma	Data contractului	Data plătii // Data predării bunului	
1	SMMG/MF BRAILA	BOEHRIGER INGELHEIM		Mijloace financiare	Eveniment medical	400	2018	19.04.18					400
2	SMMG/MF BRAILA	ALFASIGMA ROMANIA		Mijloace financiare	Eveniment medical	460	2018	07.05.18					460
3	SMMG/MF BRAILA	ASTRAZENECA PHARMA		Mijloace financiare	Conferinta	11.649	2018	03.10.18					11.649
4	SMMG/MF BRAILA	SERVIER PHARMA		Mijloace financiare	Conferinta	3.320	2018	02.11.18					3.320
						15829							**15829**

4221
05 04 2019