

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR) - 2020

Nr. Crt.	Denumirea societati declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSI/CDS2	Speciaitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare					Alte tipuri de chekuleti											
									Sponsorizant					Onorariu pentru servicii											
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Nume	Numar	Oras	Natura sponsorizant	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate onorariului servitiilor prestate in contractele de servicii (transport si cazare) (Diurna)	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa	Alte cheltuieli	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii/ Data predarii bunului zz/ll/aaaa	Moneda	Adresa e-mail declarant
1	SA	TERAPIA	MANIU MIHAI TRAIAN	MEDICINA DE FAMILIE				CLUJ-NAPOCA	SPONSORIZARE MILIOANE FINANCIARE	CONGRESUL NATIONAL DE CARDIOLOGIE	101.00	01.10.2020	16.09.2020	RON											

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.anm.ro/sponsorizari/raportare-2020-addnew>  
 Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2020. 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 acestei pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!  
 Dupa primirea de catre ANMDM a declaratiilor originale acestea va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.

10003  
 MINISTERUL SANATATII  
 AGENCIA NATIONALA A MEDICAMENTULUI SI  
 A DISPOZITIVELOR MEDICALE DIN ROMANIA  
 Nr. 25  
 Luna 05 An 2020