

9331

MINISTERUL SĂNĂȚII AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE DIN ROMÂNIA	
INTRARE / IEȘIRE	Nr. _____ Zile _____ Luna _____ Anul _____
13	05

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 NITU CARMEN	-
		b. Adresă e-mail	-
		c. Telexon mobil	-
2	Sponsor	a. Denumire ABIS WIS SRL	-
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie MEMBR	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume NITU CARMEN	-
		c. Cod de parafă	-
		d. Specialitate DERMATOLOGIE	-
		e. Județ de reședință PRAHOVA	-
		f. Oraș de reședință PLOIENI	-
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	CMI SA MAI PLOIENI
		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	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie TAXĂ PARTICIPANȚI CAȘI VIRTUALE 2021	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)	RAAV este un cupros important in dezvoltarea informatiilor medicale.
		d. Valoare (lei)	- 2000, H RON.
		e. Data efectuării plății / predării bunului	-
		f. Data semnării contractului	- 22.05.2020.