

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 societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDS1/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli							Adresa e-mail declarant						
									Sponsorizari					Onorarii pentru servicii													
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute 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 predarii bunului zz/ll/aaaa	Moneda							
1	SA	TERAPIA	OLARU NICOLETA	MEDICINA DE FAMILIE					SPONSORIZARE MULOACE FINANCIARE	CONGRESUL NATIONAL DE CARDIOLOGIE	101.00	01.10.2020	16.09.2020	RON													
2	SA	TERAPIA	OLARU NICOLETA	MEDICINA DE FAMILIE					SPONSORIZARE MULOACE FINANCIARE	CONFERINTA DE PRIMAVARA A GRUPURILOR DE LUCRU A SRC-VIRTUAL MEETING	68.00	26.05.2020	13.05.2020	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 "Trimitere 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 declaratiei originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.

MINISTERUL SANATATII
AGENCIJA NATIONALA A MEDICAMENTULUI SI
APARATIVELOR MEDICALE
REGISTRARE Nr. 6630-
31 Luna 03 2020