SC Terapia SA
a SUN PHARMA company

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
									Sponsorizare						Onorarii pentru servicii										
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Numar	Numar	Oras	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate executiei 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	PARIS JANET ADRIANA	MEDICINA DE FAMILIE				BUCURESTI	SPONSORIZARE MIJLOACE 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 dumneavoastră în 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 aceastei 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
AGENTIA NATIONALA A MEDICAMENTULUI SI A DISPOZITIVELOR MEDICALE ROMANIA
INTRARE Nr. 6632
Data 31 Luna 03 Anul 2021