

FORMULAR DE DECLARARE

ANEXA II

CONFORM ORDIN NR 874/10 IULIE 2015 PENTRU APROBAREA FORMULARELOR DE DECLARARE A ACTIVITĂȚILOR DE SPONSORIZARE ÎN DOMENIUL DISPOZITIVELOR MEDICALE ȘI AL MATERIALELOR SANITARE

Nr. crt.	Denumirea beneficiarului sponsorizării	Numele și prenumele persoanei care declară	Sponsorul			Date privind sponsorizarea				Alte tipuri de cheltuieli				Total (lei)	
			Denumirea	Activitatea desfășurată	Adresa	Natura sponsorizării (mijloace financiare/ materiale)	Descrierea activității sponsorizate	Suma (lei)	Durata con-tractului	Data încheierii plății/ Data predării bunului	Descrierea activității	Suma (lei)	Data contractului		Data încheierii plății/ Data predării bunului
1	Asociația Română de Educație Diabet	de Bala în Cornelia	Astra Zeneca Pharma SRL	Producător farma		Mijloace financiare	Activitate științifico-medicală	39551	-	12.07.2022					

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
 AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI ȘI
 A DISPOZITIVELOR MEDICALE ȘI PENTRU
 ÎNTRĂBARE Nr. 19077
 TESTE Lun 06 Anul 2023