SC Terapia SA
a SUN PHARMA company
Str. Fabricii nr. 124
Cluj-Napoca 400 632, România
Tel: +40 (264) 501 500
Fax: +40 (264) 415 097

Terapia

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR) - 2022

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii (cf.nomenc 6721,6001)	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde se desfasoara activitatea principala				Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli									
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Numa	Numar	Oras	Sponsorizari					Onorarii pentru servicii									
									Numele sponsorului	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii /Data predarii bunului	Moneda	Descrierea serviciului	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	Adresa e-mail declarant
1	SA	TERAPIA	MIHAI MARIA IRINA	ORL				SUMINICU VALCEA	SPONSORIZARE MEDICI PHARMEDIS	CONFERINTA NATIONALA A SOCIETATII ROMANE DE ORL	583.00	01.11.2022	10.11.2022	RON									

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul **https://sponsorizari.anm.ro/raportare-2022-eddcmv**
Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastră în cursul anului 2022. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular. In sponsorizarile/sponsorizatorilor 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 declaratiei originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE DIN ROMÂNIA
INTRARE/IEȘIRE Nr. 27
ZIUA 27 LUNA 03 2023