



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 <i>Asociația, Societatea de Neurofiziologie Electrodagnostică din România</i>	-
		b. Adresă e-mail	-
		c. Telefon mobil	-
2	Sponsor	a. Denumire <i>UCB PHARMA ROMÂNIA SRL</i>	-
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie <i>organizație non-profit</i>	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume	<i>-Asoc. Societatea de Neurofiziologie Electrodagnostică din România</i>
		c. Cod de parafă	-
		d. Specialitate	<i>- neurologie</i>
		e. Județ de reședință	<i>- București, Sect. 1</i>
		f. Oraș de reședință	<i>- București</i>
		g. Numele instituției unde beneficiarul își își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet)	[redacted]
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	[redacted]
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură <i>mijloace financiare, bunuri materiale</i> <i>mijloace financiare</i>	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie <i>Organizarea ev. Școlară de Vară 2022</i>	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)	- Organizarea aniversarului de Vară 2022.
	d. Valoare (lei)	- 14.738,40
	e. Data efectuării plății / predării bunului	- 10. 11. 2022
	f. Data semnării contractului	- 10. 11. 2022