

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

Anexa II

Nr. crt.	Declarant	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății / predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății / predării bunului	
1	SC VIOMED FARM SRL	S.C. GEDEON RICHTER ROMANIA S.A		sponsorizare mijloace financiare	Organizare prezentare	1800 RON	24.02.2025	28.03.2025					1800 RON

SC VIOMED FARM SRL

Administrator

Postelnicu Carmen-Adriana

POSTELNICU CARMEN-ADRIANA

 Digitally signed by POSTELNICU CARMEN-ADRIANA
 DN: CN=DR. LUCIFERITA, O=VIOMED FARM SRL, T=Administrator-Farmacie, SN=POSTELNICU CARMEN-ADRIANA, SERIALNUMBER=2605045PCAM, OID.2.5.4.41=POSTELNICU CARMEN-ADRIANA, CN=POSTELNICU CARMEN-ADRIANA
 Reason: I am approving the document
 Location:
 Date: 2025.05.20 14:29:56+0300
 Ford PDF Reader Version: 2024.2.2