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
a SUN PHARMA company

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR) - 2023

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSL/ODSL	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare						Alte tipuri de cheltuieli									
									Sponsorizari						Onorarii pentru servicii									
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Numa	Numar	Oras	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Denumirea activitatii	Suma	Cheltuieli aferente prestatiei/ 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	CIBU SIMONA - CMC PRAXIS SRL	ORL					SPONSORIZARE MULDACE FINANCIARE						CONFERENTIERE	2,000.00		14.11.2023	12.12.2023					RON	

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul **https://sponsorizari.anm.ro/raportare-2023-addnew**
Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra în cursul anului 2023. Daca în 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 înregistrare 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 în declaratie.

MINISTERUL SANATATII
AGENTIA NATIONALA A MEDICAMENTULUI
A DISPOZITIVELOR MEDICALE
INTRARE
IESIRE
Nr. 16980
24 05 2023