

Disclosure Report 2018

Data publikacji: 30.06.2017

| | Przedstawiciele zawodów medycznych: Imię i nazwisko Organizacje ochrony zdrowia: Nazwa | Przedstawiciele zawodów medycznych : Dokładny adres głównego prowadzenia działalności Organizacje ochrony zdrowia: Dokładny adres głównego miejsca prowadzenia działalności | Kraj prowadzenia działalności | Dokładny adres prowadzenia działalności | Unikalny identyfikator kraju (opcjonalnie) | Darowizny uzyskane przez Organizacje ochrony zdrowia | Koszty poniesione w związku z Wydarzeniami | | | Wynagrodzenie z tytułu świadczonych usług | | Suma Opcjonalnie | | |
|---|---|---|-------------------------------|---|--|--|---|----------------------|---------------------------------|---|---|------------------|--------------|-------------|
| | | | | | | | Wartość umów sponsoringu zawartych z Organizacjami ochrony zdrowia lub z podmiotami trzecimi, w tym świadczącymi usługi komercyjnie, w celu organizacji Wydarzenia. | Oplaty rejestracyjne | Koszty podróży i zakwaterowania | Wynagrodzenie podstawowe | Wydatki dodatkowo, zwracane lub poniesione na rzecz Przedstawiciela zawodu medycznego na podstawie zawartej umowy | | | |
| Przedstawiciele zawodów medycznych (HSPs) | UDOSTĘPNIENIA INDYWIDUALNE - jedna linia dla HCP (i.e. wszystkie transfery wartości w ciągu roku dla indywidualnego HCPs będą sumowane; wyszczególnienia powinny być dostępne dla indywidualnego Beneficjenta lub władz publicznych (do wglądu), odpowiednio | | | | | | | | | | | | | |
| | Dr A | | | | | | | | | | | | | |
| | Dr B | | | | | | | | | | | | | |
| | etc. | | | | | | | | | | | | | |
| | UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE - informacje nie mogą być ujawniane w sposób indywidualny ze względów prawnych | | | | | | | | | | | | | |
| | Łączna kwota odpowiadająca wartości świadczeń przekazanych Beneficjentom | | | | | | PLN | 30 926,26 | PLN | 96 088,53 | PLN | 3 000,00 | PLN | 130 014,79 |
| | Liczba Beneficjentów, których dotyczy także udostępnienie | | | | | | | 14 | | 45 | | 1 | | |
| | % Procent Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym | | | | | | | 100% | | 100% | | 100% | | |
| Organizacje ochrony zdrowia (HCOs) | UDOSTĘPNIENIA INDYWIDUALNE - jedna linia dla HCP (i.e. wszystkie transfery wartości w ciągu roku dla indywidualnego HCOs będą sumowane; wyszczególnienia powinny być dostępne dla indywidualnego Beneficjenta lub władz publicznych (do wglądu), odpowiednio | | | | | | | | | | | | | |
| | romaga przy centrach | Warszawa | Poland | wrońska 137 lok 14c | PL | PLN | 5 000,00 | | | | | | 5 000,00 PLN | |
| | Niepubliczny Zakład Opieki Sp. z o.o. | Cieszyn | Poland | Bielska 31 | PL | | | | | PLN | 3 500,00 | | 3 500,00 PLN | |
| | UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE - informacje nie mogą być ujawniane w sposób indywidualny ze względów prawnych | | | | | | | | | | | | | |
| | | Łączna kwota odpowiadająca wartości świadczeń przekazanych Beneficjentom | | | | | | | | | | | | |
| | Liczba Beneficjentów, których dotyczy także udostępnienie | | | | | | | | | | | | | |
| | % Procent Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym | | | | | | | | | | | | | |
| Działalność badawczo-rozwojowa R&D | UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE | | | | | | | | | | | | | |
| | Świadczenia związane z działalnością badawczo-rozwojową, z zastrzeżeniem art. 14.4.4 i Annex No. 1 | | | | | | | | | | | PLN | 2 257 651,54 | Opcjonalnie |