

**Świadczenia na rzecz Przedstawicieli zawodów medycznych przekazane przez Ewopharma AG Sp. z o.o. w roku 2020**

Nazwisko i imię	Adres głównego miejsca prowadzenia działalności medycznej* (lub adres zamieszkania jeśli PZM nie prowadzi działalności)	Koszty poniesione w związku z Wydarzeniami (PLN)		Wynagrodzenia z tytułu świadczonych usług (PLN)		Suma (PLN)
		Opłaty rejestracyjne	Koszty podróży i zakwaterowania	Wynagrodzenie podstawowe	Wydatki dodatkowe	
<b>UDOSTĘPNIENIA INDYWIDUALNE</b>						
	Razem	0	0	0	0	0
<b>UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE</b>						
	Suma wartości Świadczeń uzyskanych przez PZM	0	0	41205	0	41205
	Liczba PZM objętych udostępnieniem zbiorczym	0	0	6	0	0
	Procent PZM objętych udostępnieniem zbiorczym	0	0	100	0	0

\* Jeśli adres głównego miejsca prowadzenia działalności medycznej znajduje się poza granicami Polski, w kraju europejskim innym niż kraj, w którym działają podmioty z Grupy Ewopharma - należy wskazać ten kraj.

**W roku 2020 Ewopharma AG Sp. z o.o. nie przekazała świadczeń na rzecz Organizacji ochrony zdrowia**

## Świadczenia na rzecz Organizacji ochrony zdrowia przekazane przez Ewopharma AG Sp. z o.o. w roku 2019

Nazwa	Dokładny adres głównego miejsca prowadzenia działalności*	Darowizny (PLN)	Koszty poniesione w związku z Wydarzeniami (PLN)			Wynagrodzenia z tytułu świadczonych usług (PLN)		Suma (PLN)
			Opłaty rejestracyjne	Koszty podróży i zakwaterowania	Wartość umów sponsoringu	Wynagrodzenie podstawowe	Wydatki dodatkowe	
<b>UDOSTĘPNIENIA INDYWIDUALNE</b>								
								0,00
<b>Razem</b>		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE</b>								
Suma wartości Świadczeń uzyskanych przez OoZ		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Liczba OoZ objętych udostępnieniem zbiorczym								0
Procent OoZ objętych udostępnieniem zbiorczym								0

wskazać ten kraj.