

 Отчет по раскрытию информации о ценностях, переданных в пользу специалистов и организаций здравоохранения Компанией Мундифарма Гезельшафт м.б.Х. (Австрия), 2021 г.										Дата публикации: 21.06.2021	
Полное имя (Ф.И.О.) (подпункт 7.1.1)	Специалисты здравоохранения (СЗ): населенный пункт (основное место осуществления деятельности СЗ) Организации здравоохранения (ОЗ): населенный пункт (место регистрации ОЗ) (пункт 7.3)	Страна основного места осуществления деятельности	Юридический адрес основного места осуществления деятельности (пункт 7.3)	Уникальный идентификаци онный номер ФАКУЛЬТАТИВ НО (пункт 7.3)	Пожертвования и гранты, осуществляемые в пользу ОЗ (подпункт 7.3.2)	Покрываемые расходы, связанные с проведением мероприятий (подпункт 7.3.2)			Платежи за оказание услуг и консультирование (подпункты 7.3.2 и 7.3.3)		ИТОГОВАЯ ОБЩАЯ СУММА ФАКУЛЬТАТИВНО
						Спонсорские соглашения с ОЗ или с третьими лицами, привлеченными ОЗ для целей организации мероприятия	Регистрационные взносы	Проезд и проживание	Платежи за оказание услуг и консультирование	Расходы, связанные с договорами оказания услуг и консультирования, включая расходы на проезд и проживание, установленные в договоре	
<b>ИНДИВИДУАЛЬНОЕ РАСКРЫТИЕ ПРИ ИДЕНТИФИКАЦИИ КАЖДОГО ПОЛУЧАТЕЛЯ</b> – каждая строка для каждого отдельного СЗ (т.е. все передачи ценностей, осуществляемые в пользу каждого СЗ в течение года, будут суммированы; детализация должны быть доступна каждому получателю или исключительно органам государственной власти при необходимости)											
Общая сумма, относящаяся к передачам ценностей, осуществляемых в пользу таких получателей (СЗ) – подпункт 7.3.4					НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	0	0	0	0	0
Количество получателей, информация о которых раскрывается в общем виде - подпункт 7.3.4					НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	0	0	0	0	0
% от всего количества получателей - подпункт 7.3.4					НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ
<b>ИНДИВИДУАЛЬНОЕ РАСКРЫТИЕ ПРИ ИДЕНТИФИКАЦИИ КАЖДОГО ПОЛУЧАТЕЛЯ</b> – каждая строка для каждой отдельной ОЗ (т.е. все передачи ценностей, осуществляемые в пользу каждой ОЗ в течение года, будут суммированы; детализация должны быть доступна каждому получателю или исключительно органам государственной власти при необходимости)											
Ассоциация профессиональных участников космической помощи		Москва г	РОССИЯ	119048, Москва г, Ефремова ул, дом № 13, цокольный этаж, помещение 1/офис 9	7704314528		1'000'000.00	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	1'000'000.00
Общероссийская общественная организация «Российская Ассоциация паллиативной помощи»		Москва г	РОССИЯ	127050, Москва г, Ултовой пер, дом № 2, офис 48	7707490950		2'810'000.00	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	2'810'000.00
<b>ИНОЕ, НЕ УКАЗАННОЕ ВЫШЕ</b> - в случае, если информация не может быть раскрыта на индивидуальной основе на законных основаниях											
Общая сумма, относящаяся к передачам ценностей, осуществляемых в пользу таких получателей (СЗ) – подпункт 7.3.4										НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	
Количество получателей, информация о которых раскрывается в общем виде - подпункт 7.3.4										НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	
% от всего количества получателей - подпункт 7.3.4										НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ	
<b>ОБЩЕЕ РАСКРЫТИЕ</b>											
Передача ценностей в связи с проведением исследований и разработок (подпункт 7.3.6)											0.00

mundi pharma		Report on disclosure of information on payments made to or for the benefit of healthcare professionals and healthcare organizations by Mundipharma Gesellschaft m.b.H. (Austria), 2021							Date of publication: 21.06.2022			
Full Name (Sub-clause 7.1.1)	HCPs: inhabited localities of Principal Practice HCOs: inhabited localities where registered (Clause 7.3)	Country of Principal Practice	Principal Practice Address (Clause 7.3)	Unique country local identifier OPTIONAL (Clause 7.3)	Donations and Grants to HCOs (Clause 7.3.2)	Contribution to costs of Events (Sub-clause 7.3.2)			Fee for service and consultancy (Sub-clause 7.3.2 & 7.3.3)		TOTAL OPTIONAL	
						Sponsorship agreements with HCOs / third parties appointed by HCOs to manage an Event	Registration Fees	Travel & Accommodation	Fees	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract		
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE – one line per HCP (i.e. all transfers during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)												
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients – Sub-clause 7.3.4						N/A	N/A	0	0	0	0	0
Number of Recipients in aggregate disclosure- Sub-clause 7.3.4						N/A	N/A	0	0	0	0	0
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed – Sub-clause 7.3.4						N/A	N/A	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	N/A
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE – one line per HCO (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCO will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)												
Association of professional participants of hospice care	Moscow	Russian Federation	19048, Moscow, U. Ehtrenova, bld 13, socle floor, premise 1 / office 8	7704314528		1'000'000.00		N/A	N/A	N/A	1'000'000.00	
All-Russian public organization "Russian Association of Palliative Medicine"	Moscow	Russian Federation	12705, Moscow, Ulyanov per., bld. 2, office 46	7707490850		2'810'000.00		N/A	N/A	N/A	2'810'000.00	
OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information cannot be disclosed												
Aggregated amount attributable to transfers of value to such recipients - subclause 7.3.4											N/A	
Number of recipients in aggregated disclosure -subclause 7.3.4.											N/A	
% of the number of recipients included in the aggregate disclosure in the total number of recipients disclosed - subclause 7.3.4											N/A	
AGGREGATE DISCLOSURE												
Transfers of value re Research & Development as defined (Subclause 7.3.6)											0.00	