

Informacje dotyczące kontaktów podejmowanych przez klientów zewnętrznych wobec Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze za okres od 01 lipca 2024 roku do 31 grudnia 2024 r.

I.p.	Data Kontaktu	Nazwa klienta zewnętrznego	Forma działalności klienta zewnętrznego¹	Imię, nazwisko i funkcja osoby, występującej w imieniu klienta zew.	Sposób Podejmowania Kontaktu (np. telefonicznie, wizyta osobista)	Określenie sprawy, której dotyczył kontakt²	Określenie wpływu(rezultatu) jaki wywarł kontakt³
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	12.09.2024	Farmator sp. z o.o.	Spółka	Jolanta Gołębiwska prezes	Wizyta osobista	Omówienie realizacji umowy	Bez wpływu
2.	28.10.2024	M2M Team sp. z o.o.	Spółka	Tomasz Puka	Wizyta osobista	Prezentacja oferty firmy	Bez wpływu
3.	06.11.2024	Wolters Kluwer sp. z o.o.	Spółka	Kamil Olchowy Key account manager	On-line MS-Teams	Prezentacja produktowa systemu PROGMEDICA	Bez wpływu
4.	21.11.2024	Euro Trade Technology sp. z o.o.	Spółka	Mariusz Szalkowski	Wizyta osobista	Omówienie realizacji umowy	Bez wpływu

¹ w przypadku stowarzyszeń, fundacji lub innej organizacji należy podać źródło finansowania ich działalności

² w szczególności w zakresie produktów leczniczych lub wyrobów medycznych

³ w szczególności w zakresie zakupów produktów leczniczych lub wyrobów medycznych