

Informacje dotyczące kontaktów podejmowanych przez klientów zewnętrznych wobec Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze za okres od 01 stycznia 2023 roku do 30 czerwca 2023 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	25.01.2023	FRESENIUS KABI POLSKA Sp. z o.o.	Spółka	Marcin Geisler Starszy Technik Serwisu Sprzętu Medycznego	Wizyta osobista	Omówienie spraw związanych z bieżącą współpracą	Bez wpływu
2	23.03.2023	Climatic sp. z o.o.	Spółka	Rafał Koj Inżynier ds. wsparcia sprzedaży	Wizyta osobista	Przedstawienie oferty firmy	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