

Informacje dotyczące kontaktów podejmowanych przez klientów zewnętrznych wobec Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze za okres od 01 stycznia 2019 roku do 30 czerwca 2019r.

I.p.	Data Kontaktu	Nazwa klienta zewnętrznego	Forma działalności klienta zewnętrznego ¹	Imię, nazwisko i funkcja osoby, występującej w imieniu klienta zew.	Sposób Podejmowania Kontaktu (np. telefonicznie, wizyta osobista)	Określenie sprawy, której dotyczył kontakt	Określenie wpływu(rezultatu) jaki wywarł kontakt
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	30.01.2019r.	PROPLASMA Sp. z o.o	spółka	Grzegorz Hilscher Prezes	Wizyta osobista	Przedstawienie ofert firmy. Omówienie spraw dotyczących realizacji zawartej umowy	Bez wpływu
2.	06.02.2019r.	NOVONORDISK PHARMA Sp. z o.o.	spółka	Anna Kwiatkowska Specjalista d.s produktu	Wizyta osobista	Omówienie spraw dotyczących bieżącej współpracy	Bez wpływu
3.	18.02.2019r.	MACOPHARMA	spółka	Brygida Pieczyk Specjalista d.s produkcji	Wizyta osobista	Przedstawienie oferty firmy	Bez wpływu
4.	04.03.2019r.	EKLIPSE Sp. z o.o.	spółka	Paweł Hebda Manager Regionu Spec.d.szkołań	Wizyta osobista	Przedstawienie oferty firmy	Bez wpływu
5.	01.04.2019r.	BIOCHEMIK Sp. z o.o.	spółka	Paweł Grószczyński Doradca ds. badań i wzorcowań	Wizyta osobista	Przedstawienie oferty firmy	Bez wpływu
6.	07.05.2019r.	BIORAD POLSKA Sp. z o.o.	spółka	Katarzyna Matuszczak Spec. ds. sprzedaży Aleksandra Szczop Dyrektor sprzedaży	Wizyta osobista	Omówienie spraw dotyczących współpracy	Bez wpływu
7.	29.05.2019r.	SOBI Oddział w Polsce	spółka	Marek Bukowski Manager Haemophilia	Wizyta osobista	Omówienie spraw dotyczących współpracy	Bez wpływu

**REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
w Zielonej Górze**
ul. Zyty 21, 65-046 Zielona Góra
tel. 68 329-83-60, fax 68 329-83-59
Reg. 000291931, NIP 973-05-89-613

DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Zielonej Górze

Monika Fabisz-Kotodzińska