

**Informacje dotyczące kontaktów podejmowanych przez klientów zewnętrznych wobec Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Zielonej Górze za okres od 01 stycznia 2025 roku do 30 czerwca 2025 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.	21.01.2025	DIAHEM SP. z o.o.	Spółka	Wiktor Fedczyszyn Dyrektor	Wizyta osobista	Omówienie spraw wynikających z bieżącej współpracy	Bez wpływu
2.	26.02.2025	CERUS	Spółka	Mariusz Szczepański Country Manager Piotr Grochowski	Wizyta osobista	Przedstawienie oferty firmy	Bez wpływu
3.	09.04.2025	Takeda Pharma sp. z o.o.	Spółka	Anna Stępnia Brand & Customer Manager	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