

KONTAKTY Z KLIENTAMI ZEWNĘTRZNYMI

Ośrodek Diagnostyczno-Badawczy Chorób Przenoszonych Drogą Płciową, 15-879 Białystok, ul. Św. Rocha 3.

I półrocze 2017 r.

Lp.	Nazwa klienta zewnętrznego	W przypadku stowarzyszeń, fundacji lub innych organizacji podać źródło finansowania	Imię i nazwisko /funkcja osoby występującej w imieniu klienta zewnętrznego	Imię i nazwisko pracowników Ośrodka biorących udział w spotkaniu, odbywających rozmowę telefoniczną/ odbierających przesyłkę	Data/rodzaj podjętego kontaktu przez klienta zewnętrznego		Określenie spraw, których dotyczył kontakt w tym określenie wyrobu medycznego	Określenie wpływu jaki wywarł kontakt podjęty przez klienta zewnętrznego
					Spotkanie	Inna forma /określić/		
1	GRASO		Katarzyna Rabińska Kierownik Zespołu Sprzedaży	M. Sokołowska B. Kotowicz	10.03.17		Prezentacja oferty firmy	brak
2	BioMerieux Polska Sp. z o.o.		Krystyna Niedzielska Specjalista ds. produktu Immunodiagnostyka	M.Szczurzewski M. Sokołowska		17.05.17 Przesyłka pocztowa	Zaproszenie na szkolenie „Kontrola wewnątrz- i zewnątrzlaboratoryjna”	brak

Białystok 2017-07-26

Przygotowała: Marianna Sokołowska