

**ŚWIADCZENIA PRZEKAZANE PRZEZ GILEAD SCIENCES i spółki z jego grupy kapitałowej z siedzibą poza terytorium Polski**

| Imię i nazwisko   | Dokładny adres głównego miejsca prowadzenia działalności | Numer Prawa Wykonywania Zawodu (opcjonalnie) | Koszty poniesione w związku z Wydarzeniami |                                 | Wynagrodzenie z tytułu świadczonych usług |                   | Suma         |
|---|--|--|--|---------------------------------|---|-------------------|--------------|
|   |  |  | Opłaty rejestracyjne                       | Koszty podróży i zakwaterowania | Wynagrodzenie podstawowe                  | Wydatki dodatkowe |              |
| <b>UDOSTĘPNIENIA INDYWIDUALNE</b>                       |  |  |  |                                 |   |                   |              |
| <b>UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE</b>                           |  |  |  |                                 |   |                   |              |
| Suma wartości Świadczeń uzyskanych przez Beneficjentów  |  |  | 314.505,16                                 | 1.468.596,29                    | 776.245,40                                | 66.017,95         | 2.625.364,80 |
| Liczba Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym  |  |  | 140  | 328                             | 149                                       | 62                | 380          |
| Procent Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym |  |  | 100,00                                     | 100,00                          | 100,00                                    | 100,00            | nie dotyczy  |

OPIS PRZYJĘTEJ METODOLOGII:[\*\*\*]