ENLI-tilsluttede virksomheders donationer og tilskud til hospitaler 2021

Indberettende virksomhed	*Overskrift på donation eller tilskud* *(Navn på projekt, aktivitet, udstyr eller enhed, som støttes)*	*Navn(e) på hospital og/eller afdeling(er)* *(Som håndterer aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden)*	*Hvad donation eller tilskud ydes til* *(Angiv type aktivitet, projekt, udstyr, enhed el. lign.)*	*Formål* *(Det faglige/ videnskabelige formål)*	*Tidshorisont* *(Hvis muligt)*	*Beløb* *(Angiv den finansielle bevillingsstørrelse i kr.* *Beløb op til 5.000 kr. er omfattet af bagatelgrænsen)*	*Naturalier* *(Beskriv omfang, indhold og anslået værdi)*
AstraZeneca A/S							