

MODELLO TRASPARENZA ALL. 2
Quidel Italy SRL - ANNO 2025

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Donations Donazioni in denaro o altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (es. convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	TOTAL Totale	
							Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi			Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)																	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun Professionista Sanitario; il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo destinatario o per le Autorità)																	
HCPs Professionisti Sanitari	AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari																
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	NA	4,935.00 €	5,151.00 €	NA	10,086.00 €
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1
	% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	NA	100%	100%	NA	100%
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)																	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore dell'organizzazione sanitaria; il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario o per le Autorità)																	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	Meeting S.r.l.	UDINE	ITALY	via Villalta, n.32	Solo per HCO	NA	1,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,000.00 €
	BIOMEDIA	MILANO	ITALY	Via Libero Temolo, 4	Solo per HCO	NA	1,500.00 €	9,100.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	10,600.00 €
	MZ EVENTS SRL	MILANO	ITALY	Via Carlo Farini, 81	Solo per HCO	NA	12,000.00 €	5,260.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	17,260.00 €
	Università di Pisa - Dipartimento di Ricerca Traslationale e Nuove Tecnologie in Medicina e	PISA	ITALY	Via Lungarno Pacinotti, 45	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	1,500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,500.00 €
	Congrex Switzerland Ltd.	BASEL	SWITZERLAND	Reinacherstrasse 131	Solo per HCO	NA	5,178.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5,178.00 €
	SIMEU - Società Italiana di Medicina di Emergenza – Urgenza	TORINO	ITALY	Via Valprato, 68	Solo per HCO	NA	14,000.00 €	3,584.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	17,584.00 €
	Effetti S.r.l.	MILANO	ITALY	Via G.B. Giorgini 16	Solo per HCO	NA	2,500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2,500.00 €
	MEETING PLANNER SRL	BARI	ITALY	Via Divisione Paracadutisti Folgore, 5	Solo per HCO	NA	500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	500.00 €
	Bel.co srl	TORINO	ITALY	Torrazza P.te	Solo per HCO	NA	2,500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2,500.00 €
	ASCO S.r.l.	BARI	ITALY	Viale Giuseppe Degennaro, 1	Solo per HCO	NA	5,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5,000.00 €
	BIBA TOUR S.r.l.	PALERMO	ITALY	Via Emilia, 38	Solo per HCO	NA	500.00 €	NA	250.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	750.00 €
HealthData Consulting srl	TORINO	ITALY	Via Morghen, 27	Solo per HCO	NA	1,800.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,800.00 €	
ON THE GO srl	RIVA DEL GARDA (TN)	ITALY	Parco Lido, 1	Solo per HCO	NA	12,500.00 €	3,646.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	16,146.00 €	
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCOs DATI SU BASE AGGREGATA																	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N/A
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N/A
	% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N/A
	*Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.																