ENLI-tilsluttede virksomheders donationer til hospitaler 2025

Indberettende virksomhed	**Overskrift på donation** (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 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)