

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(-na), Tawet Olijnicki

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść

o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność
- 2) leczniczą (jeżeli tak, to wskaza
- 3) od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci

- 4) wykonującego działalność
- 5) gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskaza

- 6) od jakiego):

ASTELLAS

.....
.....
w dniu 11.10.2017 w postaci

.....
Uczestnictwo w konferencji
UROFORUM NAUKOWE 2017

- 7) wykonującego działalność

8) gospodarcza w zakresie doradztwa związanego
z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego,
wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskaza

9) od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci
.....
.....
.....

10) wykonującego działalność

11) ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskaza

12) od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci
.....
.....
.....

13) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu
leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na
import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak,
to wskaza

14) od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci
.....
.....
.....

15) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskaza

16) od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci
.....
.....
.....

1615 51 37 910 wysył ...
17) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność

18),

o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność

19),

o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

20) od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci
.....
.....
.....

21) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność

22), o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

23) od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci
.....
.....
.....

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Starow 16.10.2017

(miejscowość

, data)

lek. Paweł Olejniczak, FEBU
SPECJALISTA UROLOG
7767169

[Signature]

(podpis)