

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(-na) Anna Szarnecka –Sojda

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 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 wskazać od jakiego):

Herbapol S.A. Wrocław

w dniu 26-27 maj 2016 w postaci sponsoringu udziału w konferencji XVI Krajowa Konferencja Szkoleniowa TIP Postępy w Chorobach Wewnętrznych

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

.....
Złote 806 2017

(miejscowość, data)

.....
Usof

(podpis)
KONSULTANT WOJEWODZKI
ds. ANGIOLOGII

lek. med. Anna Szarnecka-Sojda