



\*WUW180263655\*

# Oświadczenie

Wielkopolski Urząd wojewódzki w Poznaniu		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WPEŁNIŁO DNIA	27. 09. 2018	WPEŁNIŁO DNIA
16102118		
L.dz.		
zab.		

Ja, niżej podpisany(-na),

JANINA Małkowska

(imię i nazwisko)

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 leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu

w postaci

2) 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):

SHEDISH ORPHAN Biovitrum Sp. z o.o.  
warszawa

w dniu 14-16.09.2018

w postaci

WYJAZD SPONSOROWANY - W KWOCIE 12.950 ZŁ  
NA XVII KONGRES IGCS MIĘDZYNARODOWEGO  
TOWARZYSTWA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ  
PRZEDSTAWIENIE DWOCH PPTC - RAK PŁACI W  
TYM MIĘSAK, WPEŁW METFORMINY W RAKU MACICY!

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu

w postaci

4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu

w postaci

5) 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 wskazać od jakiego):

w dniu .....

w postaci

6) który jest wytwórcą, importерem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu.....

w postaci

7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu .....

w postaci

8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):



w dniu .....

w postaci

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

Bolesław, 23.09.2018

(miejscowość, data)

Musiałon

(podpis)