

Pr. N. P62.51.2016.8



WUW160187120

PS108

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia		
WPLYNEŁO DNIA	Oświadczenie 03.06.2016	WPLYNEŁO DNIA

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA		
WPLYNEŁO DNIA	02.06.2016	WPLYNEŁO DNIA

Ja, niżej podpisany(-na),Jacek Ryszard Zachwieja.....

4518176

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):
produkcja i sprzedaż sprzętu do dializoterapii Gambro Poland Sp z o.o.

.....
w dniu 21.05.2016..... w postaci opłaty zjazdowej na kongres EDTA w Wiedniu w wysokości 550Euro.....

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, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam Inspektor

Poznań, dnia 22 CZE 2016 Katarzyna Hoffmann

22 CZE 2016

.....
.....
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(-rna) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Poznań 30.05.2016.....
(miejscowość, data)

Z-CA KIEROWNIKA KLINIKI
KARDIOLOGII, NEUROLOGII DZIECIECIEJ
KIEROWNIK PRACOWNI DIALIZ

Prof. dr hab. n. med. Jacek Zachwieja
Specjalista Nefrolog
Specjalista Pediatra
Specjalista Hipertensjolog
Specjalista Nefrolog Dziecięcy
Tel. 601701143

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam

Poznań, dnia Katarzyna Hoffmann

22 CZE 2016