Załącznik nr 2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), **Michał Łodyga** ……..…….

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(am) korzyść o wartości wyższej niż **559,69 zł** 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):

- Abbvie Sp. z o.o.

……

w dniu: 05.10.2026…… w postaci: przelew bankowy w kwocie 3470 PLN

……

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 ……..

……

……
……

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

……
……
……

w dniu …… w postaci ……..

……
……
……

4) 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 ……...

……
……
……

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

……
……
……

w dniu …… w postaci ……...

……
……
……

6) 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 ……..

……

……

……

7) 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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Warszawa, 08.10.2026 r.

……
(miejscowość, data)

Michał Łodyga
/dokument podpisany elektronicznie/

…….....
(podpis)

Podpisano przez/ Signed by:
MICHAŁ JERZY
ŁODYGA
Data/ Date: 08.10.2026 11:37
mSzafir