



Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

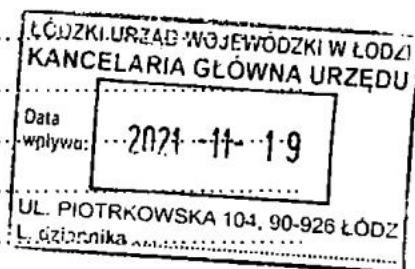
Ja, niżej podpisany(a), RENATA TALAN-LOZMAROWSKA
(imiona i nazwisko)

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(am) korzyść o wartości wyższej niż 412,06 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
w dniu w postaci

[Handwritten signature]



TALAN RENATA Sp. z o.o. UL. PIOTRKOWSKA 68
00-838

w dniu 09.11.2021 w postaci PRZEKAZANIA KONTA

LODZKIE U. DEPARTAMENTU PODZIAŁU KRAJOWY TALAN I

PRZYGOTOWANIE WYKŁADU PT. U. U. JAKI SPOSOB MOŻE BYĆ

ZMIENIĆ PRZEBIEG NCHL? XI. TĘDOKI BEKEND. GASTROLOGICZNY

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków,

środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

A handwriting practice example for the number 2. The number is written in a cursive style on a set of three horizontal dotted lines. The top of the '2' reaches the top line, the middle loop sits between the middle and bottom lines, and the bottom loop goes below the bottom line. A horizontal line crosses the middle of the '2' at the level of the middle dotted line.

A sample of the number 2 written on primary lines. The number is formed with a single stroke, starting from the middle dashed line, going up to the top solid line, curving around to the right, and then coming back down to the bottom solid line.

A handwriting practice line consisting of four horizontal dotted lines. A cursive letter 'z' is written on the line, starting from the middle dotted line, going up to the top dotted line, then down to the bottom dotted line, and finally back up to the middle dotted line.

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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... 14.11.2021
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie gastroenterologii
dla województwa łódzkiego
dr hab. n. med. prof. nadzw. Beata Talar-Wojnarowska
(podpis)