

## OŚWIADCZENIE nr 2/2024

Ja, niżej podpisany(-na) **Krzysztof Bartosz**.....

.....

.....

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):

Polska Fundacja Gastroenterologii w Warszawie

.....

.....

w dniach **15 - 16 czerwca 2024 roku** w postaci udziału w konferencji naukowo-szkoleniowej: **27. Warszawskie Spotkania Gastroenterologiczne w Warszawie**

.....

.....

- 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): **nie dotyczy**

.....

.....

.....

w dniu ..... w postaci

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

w dniu ..... w postaci

.....

.....

.....

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): **nie dotyczy**

.....  
.....  
.....  
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): **nie dotyczy**

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci  
.....  
.....

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): **nie dotyczy**

.....  
.....  
.....  
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): **nie dotyczy**

.....  
.....  
.....  
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): **nie dotyczy**

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci  
.....  
.....  
.....

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

**Kielce 16.06.2024 r**

(miejscowość, data)

**Dr n. med. Krzysztof Bartosz**  
**Konsultant ds. gastroenterologii**  
(podpis)

