



Załącznik nr 2  
do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 5 września 2014 r  
w sprawie wzorów oświadczeń  
składanych przez konsultantów  
w ochronie zdrowia (Dz. U  
z 2014 r. poz. 1207)

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), ..... MAREK JAKUB GIERLOTKA .....  
(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 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):

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

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

- SANOPI - AVENTIS sp z o.o.

*B*

W dniu 28.11.2023r.

- 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.

Gliwie 28.11.2023r.  
(miejscowość, data)

Marek Gierlotka  
(podpis)

M. Gierlotka

Dokument  
podpisany przez  
Marek Gierlotka  
Data: 2023.11.29  
22:14:28 CET