

RPW/142912/2023 P
Data: 2023-09-19
Opolski Urząd Wojewódzki

Opolski Urząd Wojewódzki
w Opolu

19-09-2023

KANCELARIA GŁÓWNA

Doręczenie

Załącznik nr 2 do Biura Podawczego
Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego
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, **Dariusz Sławomir Woszczyk**

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 korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

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 **5.09.2023r.** w postaci przelewu wynagrodzenia przez firmę Roche Polska Sp. z o.o. z tytułu prowadzenia badania klinicznego na podstawie trójstronnej umowy ze Szpitalem Wojewódzkim w Opolu Sp. z o.o.

- w dniu **14.09.2023 r.** w postaci wniesienia opłaty rejestracyjnej za udział w XXXI Zjeździe Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów w Katowicach w dniach 14.09 - 16.09.2023r. przez firmę Gilead Sciences Poland Sp. z o.o.

- w dniu **15.09.2023r.** w postaci przelewu wynagrodzenia przez firmę MorphoSys AG Niemcy, z tytułu prowadzenia badania klinicznego na podstawie trójstronnej umowy ze Szpitalem Wojewódzkim w Opolu Sp. z o.o.

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z

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

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): 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):

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opole 2023.09.18

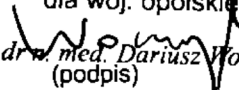
(miejscowość, data)

Dariusz Woszczyk

Konsultant Wojewódzki

w dziedzinie hematologii

Konsultant wojewódzki
w dziedzinie hematologii
dla woj. opolskiego


dr n. med. Dariusz Woszczyk
(podpis)