



RPW/92211/2023 P

Data: 2023-06-13

Opolski Urząd Wojewódzki

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, **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 **01.06.2023 r.** w postaci wpłaty wynagrodzenia przez firmę **AbbVie Polska** z tytułu przygotowania wystąpienia na spotkaniu **Dolnośląskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów we Wrocławiu** sponsorowanego przez firmę **AbbVie Polska Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie.

- w dniu **7.06.2023 r.** w postaci sponsorowania przez firmę **Angelini Pharma Polska** z siedzibą w Warszawie kosztów udziału w **Kongresie Naukowym Organizowanym przez Europejskie Towarzystwo Hematologiczne [EHA]** odbywającego się w dniach 8.06 - 11.06.2023 r. we Frankfurcie nad Menem/ Niemcy.

- w dniu **2.06.2023 r.** w postaci sponsorowania przez firmę **Novartis Poland Sp. z o.o.** kosztów udziału w dniach 2-3.06.2023 r. w **Konferencji Hematology Expert Forum w Warszawie.**

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 2023.06.12

(miejscowość, data)

Dariusz Woszczyk

Konsultant Wojewódzki

w dziedzinie hematologii

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie hematologii
dla województwa opolskiego
(podpis) Dariusz Woszczyk