

5-11.962.5.23.2025

S-11
P. Pięty
24.04.2025

Załącznik Nr 2

PODKARPACKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Rzeszowie
KANCELARIA URZĘDU
Wpłynęło 24-04-2025
Podpis K...-P-74237-2025



Oświadczenie

PODKARPACKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Rzeszowie
Sekretariat Wydziału Polityki Społecznej
Data Wpływu 24-04-2025
5-P-3946-2025
L.dz. podpis ...

Ja, niżej podpisany(-na), Adam Andrzej Reich

(imię i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r. poz. 126 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):

.....
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):

- BMS (poprzez Syneos Health) w dniu 07.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badanie klinicznego
- AnaptysBio (poprzez Dokumeds) w dniu 07.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badanie klinicznego
- Sandoz Polska w dniu 08.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za świadczenie usług konsultingowych
- Abbvie sp. z o.o. w dniu 10.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badanie klinicznego
- Leo Pharma w dniu 10.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Janssen Cilag w dniu 10.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- BMS (poprzez Syneos Health) w dniu 11.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badanie klinicznego
- Takeda Pharma w dniu 13.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Abbvie sp. z o.o. w dniu 13.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Leo Pharma (poprzez ICON Plc) w dniu 13.04.2025 w postaci wystawienia 2 faktur za przeprowadzenie badanie klinicznego
- UCB (poprzez PAREXEL) w dniu 13.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badanie klinicznego
- Almirall (poprzez Pharm Research Associates) w dniu 13.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badanie klinicznego
- Novartis Poland w dniu 16.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Sanofi w dniu 16.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Almirall (poprzez Open Pharma House Wojciech Giza) w dniu 21.04.2025 w postaci wystawienia faktury za konsultacje medyczne w obszarze leczenia łuszczycy

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

.....

w dniu w postaci

- 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):

.....
w dniu w postaci

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

.....
(miejscowość, data) (podpis)

Reich, 21.04.2021
Prof. dr hab. n. med. Adam Reich
specjalista dermatolog-wenerolog
tel. 605 076 722 1414536