

5-11.962.5.18.2025

PODKARPACKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Rzeszowie
Sekretariat Wzrostu Polityki Społecznej



ARC167644

Załącznik Nr 2

15-04-2025

Oświadczenie

5-5-14888-2025
L.dz. podpis *P. Pieniążek*

Ja, niżej podpisany(-na), Adam Andrzej Reich
(imiona i nazwisko)

PODKARPACKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Rzeszowie
KANCELARIA URZĘDU

Wpłynęło: 15-04-2025

Podpis: *AWC-13214-2025*

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):

- Curateq (poprzez Syneos Health) w dniu 27.03.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego

- Novartis Poland w dniu 01.04.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego

- Biothera (poprzez Syneos Health) w dniu 06.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego

- Bausch Helath Poland w dniu 06.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu

- Sanofi sp. z o.o. w dniu 07.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu

- Abbvie sp. z o.o. w dniu 07.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu

- Eli Lilly (poprzez ICON Plc) w dniu 07.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego

- Boehringer Ingelheim w dniu 07.04.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego

- 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):


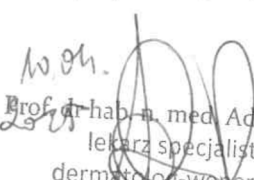
.....
w dniu w postaci

- 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)

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