

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Tomasz Szczapa

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 **559,69 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):

ZOLL – producent sprzętu medycznego

w dniu 19/02/2026 w postaci wynagrodzenia za przeprowadzenie wykładu podczas spotkania edukacyjnego dla personelu medycznego „*Madrid Masterclass*”

~~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) ~~wykonywającego 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 współnikiem 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.

...Poznań, 27/02/2026....  
(miejscowość, data)

Podpisany elektronicznie przez  
Tomasz Szczapa  
01.03.2026  
11:12:31 +01'00'

.....  
(podpis)