



## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Piotr Potemski

(imiona i nazwisko)

urodzony(-na) \_\_\_\_\_

zamieszkały(-ła) w .....

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(-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):

**Roche Polska Sp. z o.o. ul. Domaniewska 39B, Warszawa**

w dniu

**21 września 2015 r.**

w postaci

**Zawarcia umowy o sponsorowanie wyjazdu na tegoroczny kongres ESMO w Wiedniu (Austria) w dniach 25.09-29.09.2015 (pokrycie kosztów przelotu, opłaty konferencyjnej, zakwaterowania i wyżywienia oraz ubezpieczenia).**

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 \_\_\_\_\_ wpływu: 2019-03-23

LEŻKI URZĄD WOJEWÓDZKI w L.L.

~~-KANSCLARIA-~~

Data wpływu: 2015-09-23

L: dziermika:-----

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 lecz-  
niczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import rów-  
noległy 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 cy-  
wilnej 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.

Łódź, 21 września 2015  
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie onkologii klinicznej  
dla województwa łódzkiego  
Dr hab. n. med. Piotr Potemski  
(podpis)