

## 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):

w dniu

[1] 11.03.2015;

[2] 14.03.2015

w postaci

[1] honorarium z tytułu umowy na wykonanie dzieła oryginalnego zawartej w dniu 9.03.2015 z VM Media sp. z o.o. VM Group sp.k. z siedzibą w Gdańsku ul. Świętokrzyska 73 w postaci wystąpienia eksperckiego podczas panelu Advisory Board w dniu 11.03.2015 w Warszawie dotyczącego leku nintedanib (producent leku Behringer Ingelheim, który finansował to spotkanie);

[2] honorarium z tytułu umowy-zlecenia dotyczącej moderowania sesji pt. „Przerzuty raka gruczołu krokowego do kości — stary problem, nowe możliwości” w trakcie Konferencji Edukacyjnej Czasopisma Onkologia w Praktyce Klinicznej w dniu 14.03.2015 z Bayer Sp. z o.o., 02-326 Warszawa, Aleje Jerozolimskie 158

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.

Leu 19/03/2015  
(miejscowość, data)

[Podpis]  
(podpis)