RPW/114931/2026 P

Data: 2026-10-09

Załącznik nr 2

Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymst
KANCELARIA
WPŁYNĘŁO

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany~~(-na)~~, **Artur Tadeusz Bossowski**

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~~ ..... ~~w postaci~~ .....

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):
BERLIN-CHEMIE/MENARINI POLSKA Sp. z o.o. ul. Słomińskiego 4, 00-204 Warszawa w postaci wykładu sponsorowanego pt.: „How should we approach thyroid nodules in children" wygłoszonego w dniu 24.10.2026 na konferencji „6th Educational Thyroid Meeting", która odbędzie się w Warszawie w dniach 23-24.10.2026. oraz w postaci pokrycia kosztów noclegu (1 doba hotelowa).

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.

Białystok, 08.10.2026r.

.....
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
z endokrynologii i diabetologii dziecięcej
prof. dr hab. n. med. Artur Bossowski

(podpis)