

*Steff* *Prac. o dobre proced.*

Dziennik Ustaw

Wielkopolski Urząd Wojewódzki - 8 - w Poznaniu	
KANCELARIA GŁÓWNA	
Wpłynęło 29.03.2023	Wysłano 29.03.2023
135630/23	

Poz. 1207

Załącznik nr 2

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zarządzania 2D-IV	
Wpłynęło 29.03.2023	Wysłano 29.03.2023
Wzrost Dyrektora Wydziału Zarządzania	
Kinga Leśna	
Kierownik Oddziału Nadzoru w Ochronie Zdrowia	

Ja, niżej podpisany(-na),

*Piotr Jaworski*

(imiona i nazwisko)

*Milecki*

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):

*Bayer AG Sp. z o.o.*  
*02-326 Warszawa, Al. Teatralna 158*

w dniu *21.03.2023* w postaci *konferencji z przygotowanymi i wyłożonymi wykładami dotyczącymi leczenia systemowego nowotworowego raka skóry*

- 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.

*Poznań, 24.03.2023r.*  
(miejscowość, data)

Prof. dr hab. n. med. Piotr Bielecki  
specjalista radiologii onkologicznej  
specjalista  
(podpis) 17-018-442

