

RPU/126242/2024-1P



EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)
Data rejestracji:
2024-09-19
Data wpływu: 2024-09-19

20-IV, P81-35 204-09

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zdrowia		
WPLYNEŁO DNIA	19. 09. 2024	WPLYNEŁO DNIA
Oświadczenie		
L.dz.	Dyrektor	
zał.	Wydziału Zdrowia	

K. Hoffmann w.s. Lier
Specjalista
2024-09-20
Małgorzata Bzdrega

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA		
WPLYNEŁO DNIA	19. 09. 2024	WPLYNEŁO DNIA
Z.		

Ja, niżej podpisany(-na): **Lidia Gil**

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): nie
- 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):
 - konsultacje dotyczące iwozydenu podczas spotkania online w dniu 1.08.2024 (środki wpłynęły 9.09.2024) Servier
 - konsultacje online dotyczące leczenia CMV po alloHCT (środki wpłynęły 11.09.2024) Takeda
 - wykład online na temat chłoniaków śródpiersia w dniu 13.05.2024 podczas CAR T-cell Perceptorship Cours w Barcelonie (środki wpłynęły 3.09.2024) Vall d. Hebron Institute of Oncology Barcelona, Spain
 - udział w konferencji Cord Blood Connect w dniach 6-8.09.2024 w Miami, USA; sponsor Polski Bank Komórek Macierzystych
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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): nie
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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): nie
- 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): nie

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Poznań, dnia 17.09.2024

Lidia Gil