

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
KANCELARIA GŁÓWNA

WPEŁNIO DNIA	01.10.2024	WPEŁNIO DNIA
-----------------	------------	-----------------

L.dz.
zał.

Kierownik
Wydziału Zdrowia Publicznego
w Wydziale Zdrowia

Oświadczenie

Kinga Leśniewska

RPW/131300/2024-1P

EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)
Data rejestracji:
2024-10-01
Data wpływu: 2024-10-01

Ja, niżej podpisany(-na), Irena Wojsyk-Banaszak 2024-10-01

visko)

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia

WPEŁNIO DNIA	01.10.2024	WPEŁNIO DNIA
-----------------	------------	-----------------

L.dz.
zał.

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 dotyczy.....
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):
VERTEX x Pharmaceuticals (Poland) Sp. z o.o..
w dniu 19.09.2024 (data wystawienia faktury) w postaci honorarium za konsultacje ,merytoryczne oraz udział w spotkaniu AOTMiT
.....
- 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 dotyczy
w dniu w postaci
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
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):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
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):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 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 dotyczy
w dniu w postaci

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

Poznań 24.09.2024.
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie chorób płuc dzieci
dla województwa wielkopolskiego

dr hab n. med. Irena Wojsyk-Banaszak