



Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Marek Stanisław Widenka

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 440,2 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia

WPLYNĘŁ DNIA	05.06.2024	WPLYNĘŁ OD	dyrektor Wydziału Zdrowia
L.dz.	25-IV		
zał.			

Lewin-Elszajn-Nowak

- Wielkopolski Urząd Wojewódzki
..... w Poznaniu
..... Wydział Zdrowia
- w dniu w postaci WPLYNEŁ DZIAŁ 05.06.2024 WPLYNEŁ DZIAŁ
- L.dz. 25-IV Wydział
- 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):

G.L. Pharma Poland Sp. z o. o.

Al. Jana Pawła II 61/313, 01-031 Warszawa

w dniu 23.05.2024 w postaci honorarium za przygotowanie i wygłoszenie wykładu „Czy osoby starsze skazane są na dolegliwości bólowe? Rekomendacje specjalisty geriatry w zakresie indywidualnego podejścia do leczenia niekontrolowanego bólu przewlekłego” w ramach Kongresu Starzenia się w Gdańsku

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

ul. Przyokopowa 31,

01-208 Warszawa

w dniu 23.05.2024 w postaci udziału w Kongresie Starzenia się w dniach 23-25.05.2023 w Gdańsku

- 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, importерem, 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.

Kolno, 03.06.2014

(miejscowość, data)

W. Polanka

(podpis)