

24-IV-2024-302 2024-08-08
Pracownia o zdrowie

RPW/108091/2024-1B
EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)
Data rejestracji:
2024-08-08
Data wpływu: 2024-08-08

Kierownik
Oddziału Zdrowia Publicznego
w Wydziale Zdrowia

2024-08-08

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Lesniewska Jolita EDER

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 444,20 zł od podmiotu:

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

Wydział Zdrowia	
DNIA	08.08.2024
Ldz	2514
zaj.	Wydział Zdrowia
Lidia Polcyn-Nowak	

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):

1) FORUM MEDIA Sp. z o.o. wyznaczanie za
29.07.2024 wpiśnięcie
w dniu w postaci

- 2) GRADY autoryzacja medycznego
BIRKO DOŚWIADALNOŚĆ NIKUOWE 31.07.2024 wyznaczanie za
4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): recenzja wniosków
prof. Troszkiego
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, 6.8.2024
(miejscowość, data)

.....
Piotr Sdz
(podpis)