



Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Piotr Hydzik
(imiona i nazwisko)

MAŁOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Krakowie Kancelaria Urzędu	
Wpłynęło dnia	06. 09. 2016
ZŁOŻONO OSOBIŚCIE	
zał.	podpis:

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):

Umowa wydawnicza z dnia 20.05.2016 zawarta z Medycyną Praktyczną Sp. z o.o. Spółka Komandytowa, z siedzibą w Krakowie, ul. Rejtana 2 (biuro 32-060 Liszki Cholerzyn 445), dotycząca autorstwa rozdziału podręcznika pt. „Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe”- wynagrodzenie w postaci pieniężnej (1100 złotych) - rozliczenie w oparciu o PIT 8. Wywiązanie z umowy nastąpiło w dniu 05.09.2016.

.....
.....
.....

- 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 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):
-
-
-

w dniu w postaci

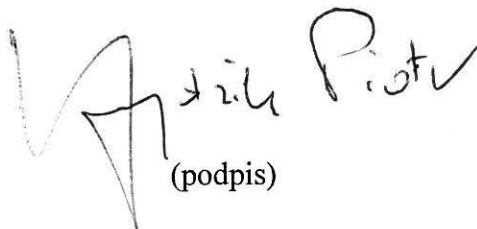
.....

.....

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

Kraków; 05-09-2016

(miejscowość, data)

 Andrzej Piotrowski
(podpis)