

UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
KATEDRA RADIOLOGII
31-501 Kraków, ul. Kopernika 16
tel. (012) 424-73-91, fax (012) 424-73-92
e-mail: radiologia@stg.krakow.pl
www.cm-uj.krakow.pl



MAŁOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Krakowie
Kancelaria Urzędu

Wpłynęło
dnia:

07. 04. 2017



RPW/81618/2017 P
Data: 2017-04-07

Zał.

PRIORYTET
PRIORITAIRE

Wydział Polityki Społecznej
Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie
Basztowa 22
30-001 Kraków

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

ANDRZEJ URBANIK

urodzony(-na)

zamieszkały(-ł)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o konsultantach w ochronie zdrowia (t. j. Dz. U. z 2015 r, poz.126 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):
- ~~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):
- ~~3)~~ wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
- ~~4)~~ wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
- ~~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):
- ☒ 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

AGFA HEALTHCARE

w dniu 1-5.03.2017 w postaci noclegi w czasie

Europejskiego Kongresu Radiologii w Płocku

Bratem udział jako Prezes Polskiego Lekarskiego

Towarzystwa Radiologicznego

- ~~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):
- ~~8)~~ będącego współlnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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

08.03.2017 KRAKÓW

(miejscowość, data)

(podpis)