

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

PIOTR MACIVIKIEWICZ

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 DOTYKA

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):

AEDON RICHTER POLSKA SP. Z O.O.

w dniu **07.01-10.01.19** w postaci

**WNEŚNIĘCIE DO KONFERENCJI NAUKOWEJ NA TEMAT
SYMPOZJUM NARKOWO-SUMIENIOWE UROWGOL
XIV KRYNICKI ROZJAZD 2019**

- 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 **NIE DOTYCZY**

- 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 **NIE DOTYCZY**

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu w postaci **NIE DOTYCZY**

- 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

NIE DOTYCZY

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

KRAKÓW 31.01.19

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI

ds. UROLOGII

Województwa Małopolskiego

dr n.med. Piotr Maciukiewicz

(podpis)

OPISANIE W SPRAWOZDANIU WNIKA Z POŚWIETO
OTRZYMANIA POTWIERDZENIA Z FIRMY CEDRON

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
ds. UROLOGII

Województwa Małopolskiego

dr n.med. Piotr Maciukiewicz