

OŚWIADCZENIE - dodatkowe

Ja, niżej podpisany **Przemysław Janusz Oszukowski**

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 późniejszymi zmianami) oświadczam, że uzyskałem korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu Wydział Lekarski
ul. Fredry 10, 61 – 701 Poznań.....
w dniu **15 marca 2023 roku....** w postaci
Recenzji osiągnięcia i dorobku naukowego w postępowaniu habilitacyjnym dr n.
med. Kornelii Zaręby.....
- 2) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Żwirki i Wigury 61, 02 – 091 Warszawa.....
w dniu **16 marca 2023 roku....** w postaci
Recenzji osiągnięcia i dorobku naukowego w postępowaniu habilitacyjnym dr n.
med. Grażyny Bączek.....
- 3) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum
ul. Michałowskiego 12, 31 – 126 Kraków.....
w dniu **20 marca 2023 roku....** w postaci
Recenzji rozprawy doktorskiej mgr Klaudii Sieńko - Hans.....
- 4) 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) :
.....**nie dotyczy.....**
w dniu w postaci
- 5) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie dotyczy.....



w dniu w postaci

- 6) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

..... **nie dotyczy**

w dniu w postaci

- 7) 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):

..... **nie dotyczy**

w dniu w postaci

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

..... **nie dotyczy**

w dniu w postaci

- 9) 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):

..... **nie dotyczy**

w dniu w postaci

- 10) 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):

..... **nie dotyczy**

w dniu w postaci

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ldc2 23.03.2023

(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie położnictwa i ginekologii
na terenie województwa świętokrzyskiego

prof. dr hab. n. med. Przemysław Oszukowski
(podpis)