

**Prof. dr hab. med. Marianna Janion**  
Konsultant wojewódzki  
w dziedzinie kardiologii  
dla woj. świętokrzyskiego

Kielce, 6.02. 2023 r.

## OŚWIADCZENIE Nr. 1/2023 z dn. 6.02.2023

Ja, niżej podpisana, MARIANNA JANION  
(imiona i nazwisko)

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) \_\_\_\_\_

.....  
w dniu ..... w postaci .....

2) ~~wykonu~~ \_\_\_\_\_ ~~zakresie wytwarzania lub obrotu produktem~~

przez \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ~~dyeznych~~

.....  
w dniu ..... w postaci .....

4) \_\_\_\_\_

.....  
w dniu ..... w postaci .....

5) \_\_\_\_\_

lec \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ~~azaé~~

.....  
w dniu ..... w postaci .....

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

**Firma BOEHRINGER INGELHEIM Sp. z o.o., 02-797 Warszawa ul. F. Klimczaka 1.....**  
w dniu **3.02.2023 r.** w postaci: **przygotowałam i wygłosiłam wykład międzywydziałowy o leczeniu niewydolności serca niezależnie od wielkości frakcji wrzutowej lewej komory serca (LVEF), podpisałam umowę o dzieło i wystawiłam rachunek.**

.....  
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) ~~będziego 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.

Kielce, 6. 02. 2023 r.  
.....  
(miejscowość, data)

  
.....  
(podpis)  
/Prof. dr hab. med. Marianna Janion/