



Data: 2019-06-14

Białystok 14.06.2019r.

Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku	
KANCELARIA	
WPLYNEŁO	
Data:	2019 -06- 14
Hesł. zał. ....	
poz. rej. .... /symb. Wyd. ....	
podpis ....	

Podlaski Urząd Wojewódzki

w Białymstoku

Wydział Polityki Społecznej

Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej

Składam **Oświadczenie** w postaci Załącznika nr 2 Konsultanta  
Wojewódzkiego w dziedzinie Diagnostyki Laboratoryjnej.

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej  
*dr n. med. Roland Rólkowski*



• • • • •

□ □ □ □ □

□□□□

l) 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):

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

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):

**„Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie ul. Bobrowiecka 8**

w dniu **05 – 06. 06. 2019 roku** w postaci pokrycia kosztów uczestnictwa w Konferencji : „The new standard of excellence in laboratory diagnostics,, organizowanej pod patronatem Kolegium Medycyny Laboratoryjnej w Polsce oraz Kolegium Kształcenia Poddyplomowego Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej w Sosnowcu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

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.

**Białystok 14.06.2019 r**  
(miejscowość, data)

**KONSULTANT WOJEWÓDZKI**  
w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej

**dr n. med. (podpis) Rólkowski**

