

20-IV-2024

K. Hoff

Pracownik o. d. z. p. o. d.

Kierownik  
Oddziału Zdrowia Publicznego  
w Wydziale Zdrowia

Kinga Leśniewska

### Oświadczenie

RPW/159885/2024-1B



EZD RP WUW Poznań  
(OI-IX)

Data rejestracji:  
2024-12-03

Data wpływu: 2024-12-03

Ja, niżej podpisany(-na),

Witold Kycler

(imię 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) 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):

KIKGEL Sp. z o.o. ul. M. Świdowskiej 7  
97-225 Ujezd Poland

w dniu ..... w postaci .....  
we wstępie XII Konferencji Naukowej 15-16.11.2024r.  
Opieka i Rejestracja

- 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):

- 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.

.....  
(miejscowość, data)

Bzuri 28. 11. 2024 r

.....  
Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie Onkologii i Onkologii

Dr hab. n. med. Witold Kycler  
specjalista chirurgii onkologicznej,  
ogólnej i gastroenterologii