

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Przemysław Piotr Mitkowski**.....

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 533,04 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Wystawione faktury:

1. **Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 im. J. Bizieła w Bydgoszczy**
2. **Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie**
3. **Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu**

w dniu **pozycje 1-3:** 30.11.2024,

w postaci

1-3. Udzielanie świadczeń medycznych.....

- 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

Wystawione faktury:

1. **Pfizer Polska Sp. z o.o. (2 faktury)**
2. **Boehringer-Ingelheim**
3. **Boehringer-Ingelheim**
4. **Biotronik Polska Sp. z o.o**
5. **Teva**
6. **Gedeon-Richter**
7. **Biotronik SE – Niemcy**
8. **Berlin-Chemie**
9. **Amgen**
10. **Boehringer-Ingelheim**

w dniu **pozycje 1-2:** 15.11.2024, **pozycja 3:** 19.11.2024 oraz **pozycja: 4-12** – 30.11.2024

w postaci

1. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładów.**
2. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu.**
3. **Pokrycie kosztów przelotu, zakwaterowania i opłaty konferencyjnej w Kongresie ACC**
4. **Przygotowanie i prowadzenie kursu CRT**
5. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu.**
6. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu.**
7. **Wykonywanie badań w ramach programu naukowego**
8. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu.**
9. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu.**
10. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu – Live Streaming AHA**

- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Wystawione faktury:

.....

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):

.....

.....

w dniu w postaci

.....

- 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

.....

.....

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

Poznań, 03.12.2024.....

(miejscowość, data)



PODPIS ZAUFANY

PRZEMYSŁAW

MITKOWSKI

03.12.2024 19:05:26 [GMT+1]

Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym