

Proszę o dołączenie procedury

Kierownik
Oddziału Zdrowia Publicznego
w Wydziale Zdrowia

Kinga Leśniewska

Oświadczenie

Piotr Eder

Ja, niżej podpisany(-na),

RPW/171127/2024-1B
Ezd RP WUW Poznań
(OI-IX)
Data rejestracji:
2024-12-30
Data wpływu: 2024-12-30

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultacjach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-am) korzyść o wartości wyższej niż 444,20 zł od podmiotu:

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

.....
w dniu w postaci

Wojewódzki Urząd Wycenowy
Wydział Zdrowia
Wpłynęło dnia 30.12.2024
Wpłynęło dnia
Wz. Dyrektora Wydziału
L.dz.
zał.
Maria Żorawska-Ewertowska

- 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):

1) FERRING PHARMACEUTICALS POLSKA - WYMIAGRODZENIE ZA
20.12.2024

w dniu w postaci

2) FORUM MEDIA 31-12-2024 - WYMIAGRODZENIE ZA ORGANIZACJĘ
23.12.2024 KONFERENCJI EDUKACYJNEJ

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

1) CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH W WARSZAWIE
15.12.2024 ZAKŁAD USŁUGOWY ZA PODRĘZ
(CIUMIŚCI EGZAMINACYJNA)

w dniu w postaci

2) EUROPEAN'S CROMA'S AND COLITIS ORGANIZATION - ZAKŁAD USŁUGOWY PODRĘZ
17.12.2024 (CIUMIŚCI EGZAMINACYJNA)

3) CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH - WYMIAGRODZENIE ZA SIÓDZIEŃ PYTAŃ EGZ.
13.12.2024

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

1) CROMA'S AND COLITIS FOUNDATION - WYMIAGRODZENIE ZA DZIAŁALNOŚĆ
20.12.2024 EDUKACYJNĄ

w dniu w postaci

5) CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH - ZAKŁAD USŁUGOWY PODRĘZ
20.12.2024 (CIUMIŚCI EGZAMINACYJNA)
23.12.2024

- 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):

.....

CIĄG DALSZY
Pkt. 3

.....
.....
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, 23.12.2024
.....
(miejscowość, data)

Piotr Sok
.....
(podpis)