

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA		
WPLYNĘŁO DNIA	29. 06. 2023	WPLYNĘŁO DNIA
L.dz.	73973/23	
zał.		

Dr Hoffmann
Proszę o dobre
przebiegi



WUW230019278

2D-WP62.15.2023.4

SPROSTOWANIE Oświadczenia z dnia 28.05.2023 roku

Ja, niżej podpisany(-na), Irena Wojsyk-Banaszak

na I nazwisko 30

Wielkopolski Urząd Wojewódzki		
WPLYNĘŁO DNIA	29. 06. 2023	WPLYNĘŁO DNIA
L.dz.	2D-IV	
zał.		

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:

- wykonywającego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy.....
w dniu w postaci
- wykonywającego 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):
Vertex sp z oo.
w dniu 29.05.2023 (data podpisania umowy) w postaci zwrotu kosztów podróży do Dziekanowa Leśnego oraz uczestnictwa w konferencji VI Forum Ekspertów Mukowiscydozy w dniu 19.06.2023
.....
- wykonywającego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- wykonywającego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 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):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 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):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 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):
Nie dotyczy
w dniu w postaci

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

Poznań 23.06.2023

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie chorób płuc i dzieci
dla województwa wielkopolskiego
(podpis)
dr hab. n. med. Irena Wojsyk-Banaszak

Maria Żorawska
Kierownik Oddziału
Ratownictwa Medycznego



WUW230015714

K.H

UD IV. PGZ. 17. 6. 2023 9

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Irena Wojsyk-Banaszak

(imiona i nazwisko)

urodzony(-na) 13.05 1974 w Poznaniu

zamieszkały(-ła) w Poznaniu; 60-779; ul. Skryta 14 m 6

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):
Nie dotyczy.....
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):
Vertex sp z oo.
w dniu 28.04.2023 (data podpisania umowy) w postaci zwrotu kosztów podróży do Dziekanowa Leśnego oraz uczestnictwa w konferencji VI Forum Ekspertów Mukowiscydozy w dniu 19.06.2023
.....
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
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):
Nie dotyczy
w dniu w postaci
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie dotyczy
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):
Nie dotyczy
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):
Nie dotyczy
w dniu w postaci

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

Poznań 28.05.2023

(miejscowość, data)

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA		
WPŁYNĘŁO DNIA	01. 06. 2023	WPŁYNĘŁO DNIA
L.dz. 62922/27		
zał.		

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA	
WPŁYNĘŁO DNIA	01. 06. 2023
L.dz.	

Dyrektor

Wydział Zdrowia
Jolanta Polowinski-Nowak

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie chorób płuc dzieci
dla województwa wielkopolskiego

dr hab n. med. Irena Wojsyk-Banaszak