

26-IV 2023. 80. 2023. 98. 2023.

Kierownik Oddziału
Nadzoru w Ochronie Zdrowia

Kinga Leśniewska



2023-04-27
Oświadczenie 27

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu	
Wydział Zdrowia	
WYPEŁNIŁO DATA	26.04.2023
L.dz.	70-IV
zał.	

Ja, niżej podpisany(-na),

Małgorzata Tulak - Głuch

(Dz. U. z 2008 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości

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

SERB PHARMACEUTICALS

w dniu 14.04.2023

w postaci

1) hotelu w Warszawie, w spotkaniu z konsultantem krajowym

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 a/bo 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):

Dyrektor
Wydziału Zdrowia

Liwia Polczyńska-Nowak

- 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.

Przecl *20.04.2023*
.....
(miejscowość, data)

M. C-07/6000
.....
(podpis)

dr n. med. Magdalena Łukasik-Giębicka
KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie toksykologii klinicznej
dla Województwa Wielkopolskiego