



WUW230085337

2D-W. 962. 30.10.23.4
Przebieg o dobre procedury
Kierownik Oddziału Płynów
Nadzoru w Ochronie Zdrowia
Oświadczenie
Piotr Eder
80/192/23

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCLARIA GŁÓWNA	
12. 07. 2023	WPRZYJĘTO Data
I. dz. Za:	

Ja, niżej podpisany(-na),

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 444,20 zł od podmiotu:

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

UNIWERSYTET WARSZAWSKI MEDYCZNY
w dniu *03.07.2023* w postaci *WYNAJĘCIE ZA*
SPORTA, DZIEŃ REKREACJI
DOKTORATU

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zdrowia	
12. 07. 2023	WPRZYJĘTO Data
Za:	

- 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):

TAUEDA PHARMACEUTICALS
w dniu *28.06.2023* w postaci *WYNAJĘCIE ZA*
WYKŁAD EDUKACYJNY
NA KONFERENCJI MEDYCZNEJ

- 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):

.....

.....
.....
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.

Pomara 10.07.2023..
.....
(miejscowość, data)

Piotr Sdn
.....
(podpis)