



\*WUW230092452\*

Oświadczenie

2D-W. 967.2 2023.4

K.U.

Wielkopolskie Województwo		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WPLYNEŁO DNIA	17. 07. 2023	WPLYNEŁO DNIA
L.dz. .... zał. ....		

..... (nazwisko)

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

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 uzyskałam(-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 10.07.2023 w postaci honorarium za wykład „Nadzieja na lepsze życie – nowoczesne metody leczenia mukowiscydozy” d wygłoszony dla lekarzy zajmującymi się chorymi na mukowiscydozę w Lublinie.  
.....
- 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 11.07.2023  
(miejscowość, data)

Wielkopolskie Województwo

2D-W. 967.2 2023.4

WPLYNEŁO DNIA	17. 07. 2023	WPLYNEŁO DNIA
L.dz. .... zał. ....		

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie chorób płuc i dzieci  
dla województwa wielkopolskiego

dr hab n. med. Irena Wojsyk-Banaszak

Dyrektor  
Wydziału Zdrowia

Lidia Polcyn-Nowak