

5-11-962.5.25.2024  
Załącznik Nr 2



Oświadczenie

PODKARPACKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Rzeszowie	
Sekretariat Wydziału Polityki Społecznej	
Data Wpływu	22-04-2024
5-5-16211-2024	
L.dz.	..... podpis <i>Dul</i>

Ja, niżej podpisany(-na), .....Katarzyna Styczkiewicz.....  
(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r. poz. 126 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):

.....  
.....  
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):

.....  
.....  
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 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, importerm, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

...1. Astra Zeneca.....

....2. Firma Promotion Plus ELŻBIETA MULTAN-PUTUR

.....  
w dniu ..19/20.04.2024...oraz 17.04.2024..... w postaci

1. Opłata za uczestnictwo w konferencji:

„A-Z Summit KardioInnowacje, Warszawa

2. przelew bankowy

Za przygotowanie i wygłoszenie wykładu podczas 2 Łódzkiej Konferencji Kardio-onkologicznej, „Wytyczne ESC z perspektywy lekarza kardioonkologa praktyka – czy zalecenia są przydatne i praktyczne”  
.....  
.....

- 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 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.

...Brzozów, 20.04.2024 Katarzyna Styczkiewicz  
(miejscowość, data) (podpis)

Podpisane elektronicznie przez  
Katarzyna Styczkiewicz  
(Certyfikat kwalifikowany) w dniu  
2024-04-20.