

5-11.962.5-29.2024



Załącznik Nr 2

WZÓR
Oświadczenie

PODKARPACKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Rzeszowie	
KANCELARIA URZĘDU	
Wpłynęło	11-06-2024
Podpis: KANC-5-57780-2024	

Ja, niżej podpisany(-na), Tomasz KLUZ

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):

.....
w dniu w postaci

PODKARPACKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Rzeszowie	
Sekretariat Wydziału Lekarskiego	
Data Wpływu	11-06-2024
5-5-23088-2024	
Data: podpis: DUL	

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

ME.DI.ROWAŁ Sp. z o.o. - producent
w dniu 28.06 - 30.06 2024 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 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.

(miejscowość, data) (podpis)

Wnie 10.06.2024

Prof. dr hab. n. med. U. Omasz Kluza
Specjalista ginekologii i położnictwa
Specjalista ginekologii onkologicznej
7731861
tel. 609 546 450