

511. 962.5.2.2024

PODKARPACKI URZĄD WOJEWODZKI  
w Rzeszowie  
Sekretariat Wydziału Polityki Społecznej

Datę Załącznik Nr 2  
Wpływu 05-01-2024

S-5-483-2024

L.dz. .... podpis .....

Oświadczenie

PODKARPACKI URZĄD WOJEWODZKI  
w Rzeszowie  
KANCELARIA URZĘDU

Wpłynęło 05-01-2024

Podpis RANC-S-1501-2024



Ja, niżej podpisany(-na), Adam Andrzej Reich  
(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):

- AstraZeneca sp. z o.o. w dniu 14.12.2023 w postaci wystawienia faktury za udział w radzie doradczej
- Celltrion (poprzez IQVIA) w dniu 15.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- AstraZeneca sp. z o.o. w dniu 17.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Chema Elektromet w dniu 17.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- LeoPharma w dniu 17.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Eli Lilly (poprzez ICON Plc) w dniu 17.12.2023 w postaci wystawienia 2 faktur za przeprowadzenie badania klinicznego
- Anaptys Bio (poprzez Easthorn) w dniu 17.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Biothera (poprzez Syneos Health) w dniu 17.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- DICE Therapeutics, Inc. w dniu 17.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Kymab (poprzez PPD) w dniu 19.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- AstraZeneca w dniu 19.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za udział w radzie doradczej
- AstraZeneca w dniu 20.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- BMS (poprzez Syneos Health) w dniu 19.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- LeoPharma w dniu 19.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Takeda w dniu 21.12.2023 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Chema Elektromet w dniu 21.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Novartis Poland sp. z o.o. w dniu 21.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego

- Biocon (poprzez Synecos Health) w dniu 22.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Almirall (poprzez Synecos Health) w dniu 22.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Biothera (poprzez Synecos Health) w dniu 22.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- LeoPharma w dniu 28.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Abbvie sp. z o.o. w dniu 29.12.2023 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego

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.

.....

(miejscowość, data) (podpis)

30.12.2023  
  
 dr hab. n. med. Adam Reich  
 lekarz specjalista  
 dermatolog-wenerolog  
 tel. 605 076 722 1414536