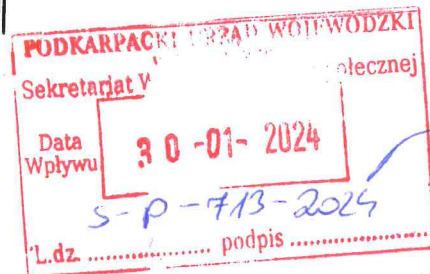


6-11-962.5.7.2024

Załącznik Nr 2



Oświadczenie



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

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):

- Almirall (poprzez Syneos Health) w dniu 15.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Pfizer Polska w dniu 17.01.2024 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Eli Lilly (poprzez ICON Plc) w dniu 17.01.2024 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Incyte (poprzez IQVIA) w dniu 18.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Kymab/Sanofi Aventis (poprzez PPD) w dniu 18.01.2024 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Takeda Pharmaceuticals w dniu 19.01.2024 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Sandoz Polska w dniu 19.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie prezentacji warsztatowej
- Reig Jofre w dniu 19.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie szkolenia on-line
- Abbvie sp. z o.o. w dniu 20.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Argenx (poprzez PPD) w dniu 21.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Galderma (poprzez Syneos) w dniu 22.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- LeoPharma w dniu 22.01.2024 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Incyte Corporation (poprzez IQVIA) w dniu 24.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Takeda w dniu 25.01.2024 w postaci wystawienia faktury za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Galderma (poprzez Syneos) w dniu 26.01.2024 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Celltrion (poprzez IQVIA) w dniu 26.01.2024 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Incyte Corporation w dniu 27.01.2024 w postaci wystawienia faktury 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)

27.01.
2014
Bersa

Prof. dr hab. n. med. Adam Reich
lek. specjalista
dermatolog-wenerolog
tel. 601 076 722
1414536