

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), **Lilia Kimber-Dziwisz**

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2024 r. poz. 69) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 533,04 zł od podmiotu:

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie – Jurajski Dzień Opieki Długoterminowej-Konferencja „W trosce o godność i jakość życia” w dn. 21.11.24r.

Jako Konsultant Wojewódzki byłem członkiem Rady Naukowej w/w konferencji, miałam zapłacony nocleg w Hotelu z 20.11.24 na 21.11.24. W konferencji brały udział firmy jako wystawcy z branży medycznej, nie posiadam wiedzy na temat ich statusu i działalności gospodarczej.

Umowa zlecenie zawarta była między mną a OIPIP w Częstochowie.

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie posiadam wiedzy

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):

nie posiadam wiedzy

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 posiadam wiedzy

4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie posiadam wiedzy

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 posiadam wiedzy

6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie posiadam wiedzy

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 posiadam wiedzy

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):

nie posiadam wiedzy

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

28.11.24.....
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
Lilia Kimber-Dziwisz
specjalista medycyny społecznej
I opiek (podpis) nowej