

# Oświadczenie

Wzrostopis		Wzrostopis	
Wzrostopis		Wzrostopis	
Wzrostopis	Wzrostopis	Wzrostopis	Wzrostopis
Wzrostopis	Wzrostopis	Wzrostopis	Wzrostopis

Ja, niżej podpisany(-na), Lucyna Teresa Szymandiewicz (imiona i nazwisko)

urodzony(-na) .....

zamieszkały(-ła) w .....

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):

zob. uch. Działalność leczniczą z wyłączeniem H. Kalisz  
zob. uch. Działalność leczniczą z wyłączeniem H. Kalisz  
zob. uch. Działalność leczniczą z wyłączeniem H. Kalisz  
zob. uch. Działalność leczniczą z wyłączeniem H. Kalisz  
 w dniu 15.11.2017r. w postaci Wyroby medyczne  
Wzrostopis 20421 brutto

- 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):

Wzrostopis	
Wzrostopis	
Wzrostopis	Wzrostopis
Wzrostopis	Wzrostopis

Za zgodność z oryginałem  
 stwierdzam

Poznań, dnia .....

.....  
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.

Ostrołęka, dn. 20.11.2017r.  
(miejscowość, data)

Lucyna Symoniewicz  
(podpis)

Za zgodność z oryginałem  
stwierdzam

Poznań, dnia .....