Opolski Urząd Wojewódzki
Wydział Zdrowia
wpłynął e-mailem
Wpł. 2026 -03- 02
RPW/33303/2026
L. dz. .....

Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Alina Kowalczykiewicz-Kuta…
(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r., poz. 886) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 388,74 zł od podmiotu:

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

Umowa o dzieło - zawarta z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Jadwigi w Opolu - wynagrodzenie za przeprowadzenie szkolenia personelu medycznego: „ BLS noworodka i niemowlęcia wg wytycznych ERC 2025" w dniu 24.02.2026.

……
……

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 dotyczy**……
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):

nie dotyczy………
……

w dniu ..... w postaci .....

.....

.....

.....

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

nie

dotyczy.....

.....

.....

.....

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):

.....**nie**

dotyczy........

.....

.....

...

w dniu ..... w postaci .....

.....

.....

.....

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

...**nie**

dotyczy.....

.....

.....

.....

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):

nie

dotyczy.....

.....

.....

.....

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):

.....**nie**

dotyczy.....

.....

.....

...

w dniu ..... w postaci .....

.....

.....

.....

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

Opole, 27.02.2026.
(miejscowość, data)

Alina Kowalczykiewicz- Kuta.....
(podpis)

Elektronicznie podpisany przez Alina Barbara Kowalczykiewicz-Kuta