

MAŁOPOLSKIE WOJEWÓDZKI  
Kancelaria Urzędu  
Wpłynęło  
dnia: 02. 12. 2024  
Ja, niżej podpisany, Andrzej Surdacki.....  
ZŁOŻONO OSOBISTO  
nr.....

Załącznik nr 7

## Oświadczenie



po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 890 j.t.), oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

W dniu 19.11.2024 otrzymałem wynagrodzenie od S'ART Production Sylwia Salwińska (Plac Na Groblach 6/6 31-101 Kraków; NIP: 6781092051) z tytułu Umowy o dzieło na wygłoszenie wykładu podczas konferencji „Wybrane aspekty nowoczesnych terapii onkologicznych” w dniu 15.06.2024.

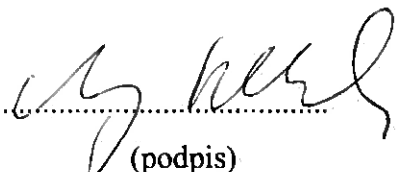
Informację podaję wyłącznie dla zachowania pełnej przejrzystości w związku z pełnieniem funkcji konsultanta wojewódzkiego. Nie mam wiedzy odnośnie aktywności w/wym. podmiotu w zakresie poniżej wymienionych punktów 1)-8).

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
Nie mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
Nie mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
Nie mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.

- 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie.
- 8) będącego współnikiem 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 mam wiedzy odnośnie w/wym. podmiotu w tym zakresie..

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

KRAKÓW, 2 XII 2024  
(miejscowość, data)

  
(podpis)

---

<sup>1</sup> Zał. nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2014 roku w sprawie wzorów oświadczeń składanych przez konsultantów w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2014 r., poz. 1207).