

EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)Data rejestracji:
2024-05-23

Data wpływu: 2024-05-23

K. Hoffmann
Proszę o dalsze przesłanie -

20-IV P62-25-2024, 61

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na): **Lidia Gil**

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA		
WPEŁNĘŁO DNIA	23. 05. 2024	WPEŁNĘŁO DNIA
Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu L.dz. Zastępca Dyrektora zał. Zdrowia		
4 WPEŁNĘŁO DNIA	20-IV	Kinga Leśniewska

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): nie
- 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):
 - realizacja badania klinicznego MagnetismMM5 (środki wpłynęły 7.05.2024) Pfizer (Greenphire)
 - realizacja badania klinicznego Frontier4 (środki wpłynęły 9.05.2024) NovoNordisk
 - wykład na temat ostrej białaczki szpikowej dla pracowników Pfizer online w dniu 8.04.2024 (środki wpłynęły 10.05.2024) Pfizer
 - realizacja badania klinicznego PLGR12 (środki wpłynęły 10.05.2024) PLGR
 - realizacja badania klinicznego GO42909 (środki wpłynęły 15.05.2024) Roche
 - realizacja badania klinicznego GO41944 (środki wpłynęły 17.05.2024) Roche
- 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
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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
- 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

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

Poznań, dnia 20.05.2024

Lidia Gil