

UPIN 461. 30.10.24 K1

2024-04-23

2024-04-23

Zastępca Dyrektora
Wydział Zdrowia

KPW/37033/2024-10
EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)
Data rejestracji:
2024-04-23
Data wpływu: 2024-04-23

Oświadczenie

Piotr

EDEM

Kinga Leśniewska

Ja, niżej podpisany(-na),

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 444,20 zł od podmiotu:

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

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zdrowia		20-IV
Wpłynęło dnia	23.04.2024	Wpłynęło dnia
L.dz.		Dyrektor Wydział Zdrowia Kinga Leśniewska

- 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):

1. MEDICINA PRAKTYCZNA -> 10.4.24 - WYNAGRODZENIE ZA NAPISANIE
ROZDZIAŁU O PODRĘCZNIKU
2. FERRING PHARMACEUTICALS -> 16.04.24. DLA 19.4.24
w dniu w postaci WYNAGRODZENIA ZA WYKONANIE
3. FORUM MEDA -> 16.04.24. - WYNAGRODZENIE ZA
REDAKCJĘ CZASOPISZA MEDYCNEGO

- 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, importерem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
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.

POZNAŃ, 21.09.2024
.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(podpis)