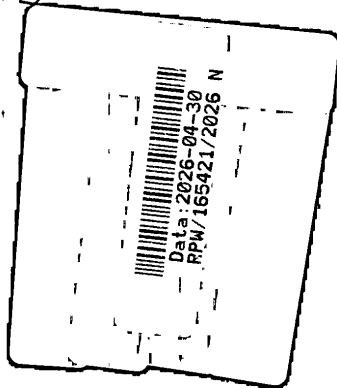


024 111 206.45 / 2026
PROF. MROVIA

PROF. JWOYA MARUNIRU-CHUDELE

A

OPLATA POCZTOWA
TAXE PERÇUE-FRANCO
Umowa z Poczta Polska S.A
ID nr 614269/S



SLASH, VZAT, WCHVOLDZK, SZ.P

Dyrektor Wydziału Zdrojów
Miasteczko

MATERIÁL A DUSATA - TOMČAK

40-032 KHTOWICE-

W. JAGIELŁONSKA 25

DO RAY WATSON
OF WADSWORTH CONSULTANT





WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Iwona Maruniak-Chudek**

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 412,06 zł od podmiotu:

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

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

- 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):

Chiesi Poland Sp. z o.o., Aleje Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa

w dniu **13.05.2026**... w postaci ..**Sponsorowanie uczestnictwa czynnego w webinarze transmitowanym na żywo oraz rejestrowanym i udostępnianym na platformie edukacyjnej Chiesi (www.e-neonatologiachiesi.pl/NeoCare)**, przygotowanie i wygłoszenie wykładu: „Europejskie zalecenia dotyczące postępowania z wcześniakami w zespole zaburzeń oddychania noworodków - aktualizacja 2025”

- 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):

.....
.....
.....
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):

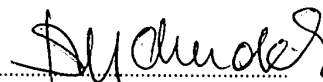
.....
.....
.....

w dniu w postaci

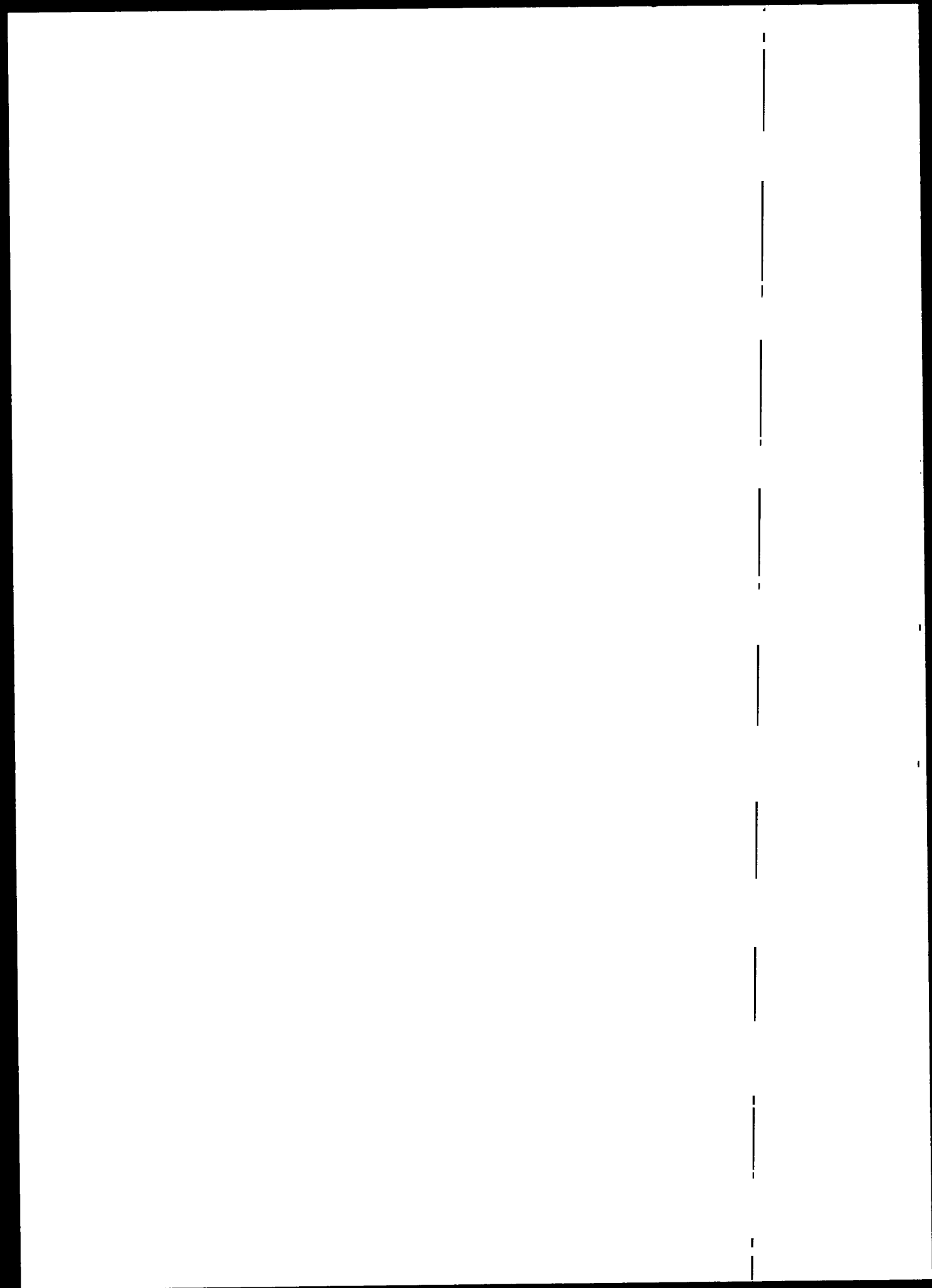
.....
.....
.....

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

KATOWICE, 27.04.2026
(miejscowość, data)

.....

(podpis)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie Neonatologii
w województwie śląskim
Prof. dr hab. n. med. Iwona Maruniak-Ciuddek



WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Iwona Maruniak-Chudek**

(imiona i nazwisko)

urodzony(-na) **03.09.1966** w **Bytomiu**

zamieszkały(-ła) w **Katowicach, 40-538, ul. Przepiórek 25**

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 412,06 zł od podmiotu:

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

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

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):

HIPP Polska Sp. z o.o., ul. Gieldowa 1, 01-211 Warszawa

w dniu **18-20.06.2026** w postaci **Sponsorowanie uczestnictwa w V Konferencji Naukowej Hipp, oraz wygłoszenie wykładu „Nowe standardy postępowania w resuscytacji niemowląt i dzieci na potrzeby pediatrii w POZ”, Bogatyńskie, k/Lidzbarka**

- 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):

.....
.....
.....

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.

KATOWICE, 27.04.2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

*Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie Neonatologii
w województwie śląskim
Prof. dr hab. n. med. Iwona Maruniak-Chudek*

