



RPW/106569/2022 P
Data: 2022-09-15

Załącznik nr 2

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),

Helena Marianna Dillewicz

(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 412,06 zł od podmiotu:

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

.....
.....

w dniu w postaci

2

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

2

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

[Signature]

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

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

[Signature]

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

[Signature]

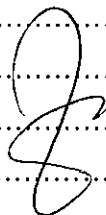
6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

*Comnatec Polska Sp. z o.o. ul. Armii Ludowej 26
00-609 Warszawa*

.....
.....
.....
w dniu *1-2.09.2022* w postaci *Krzysztof Zimnomyśły*
*podstawu 15 konferencji pt. "Kolejny etap opieki
nad pacjentem stomijnym"*

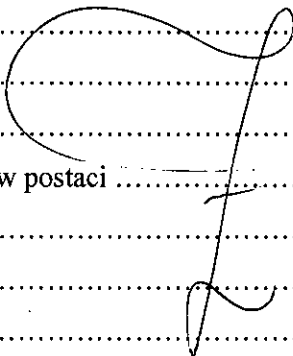
7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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

Młynowo 8.09.2022
(miejscowość, data)


(podpis)

mgr Helena Dziekańska
KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie pielęgniarstwa
chirurgicznego i operacyjnego
dla woj. warmińsko-mazurskiego