

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), .

Krzysztof S I M U N prof. zw. dr hab. med.  
(imię i nazwisko)

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):

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):

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):

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

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):

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

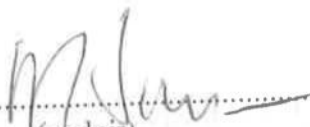
w dniu .....

w postaci

1. wynagrodzenie 2016.01.23 : kwota 2035,82 zł za prace badawcze kliniczne produkt Centinivir - Tubira Therapeut. Inc.
2. wynagrodzenie 2016.01.23 : kwota 5919,25 zł za prace badawcze kliniczne produkt Essort - G. O. O. - 310
3. wynagrodzenie 2016.01.23 : kwota 2280,00 zł za wybranie i ocenę danych B. H. S. Polak - firma E. I. S. A. I
4. wynagrodzenie 2016.01.23 : kwota 1033,00 zł za prace badawcze kliniczne produkt QS 370108 - G. I. B. A. S. Polak
5. wynagrodzenie 2016.01.19 : kwota 8029,00 zł za prace badawcze kliniczne produkt AC 061 A301 - Actelion.
6. wynagrodzenie 2016.01.14 : kwota 3416,00 zł za prace badawcze kliniczne produkt Centinivir - Tubira Therapeut. Inc.

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

Warszawa 2016.01.24  
(miejscowość, data)

  
(podpis)