

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(a), Michał Jarosław Grąt  
(imiona 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(am) korzyść o wartości wyższej niż 388,74 zł od podmiotu:

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

Medizinische Hochschule Hannover

Carl-Neuberg-Straße 1

30625 Hannover, Niemcy

w dniu 20-22.11.2024 w postaci zapewnienia noclegu oraz pokrycia kosztów przelotu i dojazdu na konferencję Hannover Transplant Summit 2024

Wiener Medizinische Akademie GmbH,

Alser Strasse 4 • 1090 Wiedeń, Austria

w dniach 7-8.03.2025 w postaci zapewnienia noclegu, pokrycia kosztów przelotu i dojazdu, kolacji oraz uczestnictwa w konferencji 3rd CECOG Colon Cancer Academy w Sofii (Bułgaria)

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):

Organizatorzy 13 Sympozjum "Postępy w immunosupresji w przeszczepianiu narządów unaczynionych", Symposium Cracoviense

w dniach 12-14 grudnia 2024 r. w postaci zapewnienia noclegów oraz wyżywienia w trakcie sympozjum

Organizatorzy XV Sympozjum Postępy Chirurgii w dniach 28-29 marca 2025 roku w postaci zapewnienia noclegów oraz wyżywienia w trakcie sympozjum

Organizatorzy XI Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej Kontrowersje w Nowotworach Neuroendokrynnych w Katowicach w dniach 11-12 kwietnia 2025 roku w postaci zapewnienia noclegu i wyżywienia

- 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):

Rząd Królestwa Arabii Saudyjskiej

w dniach 01-06.12.2024 w postaci zapewnienia noclegów, przejazdów oraz wyżywienia podczas  
wizyty przedstawicieli polskich instytucji naukowych w Królestwie Arabii Saudyjskiej.

8) będącego współnikiem 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.

Warszawa, 23.04.2025  
(miejscowość, data)

Michał  
Jarosław Grąt  
Elektronicznie podpisany  
przez Michał Jarosław  
Grąt  
Data: 2025.04.23  
21:36:52 +02'00'  
.....  
(podpis)