

Oświadczenie

Podlaski Urząd Wojewódzki w Białymstoku	
KANCELARIA WPLYNEŁO	
Data	2026 -04- 24
Ilość zal. poz. rej.	/sygn. Wyciz

Załącznik nr 2

Ja, niżej podpisany(-na), Jarosław Daniluk

(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):

wydarzenie – 22.04.2026, Białystok w postaci honorarium za wygłoszenie wykładu pt. „Optymalne oczyszczenie jelita w kolonoskopii: jednolitrowy preparat Plenvu w praktyce klinicznej - dla kogo, kiedy, dlaczego?” Swixx Biopharma Sp. z o.o. ul. Prosta 51, 00-838 Warszawa

wydarzenie – 14.04.2026, Warszawa, w postaci honorarium za udział w spotkaniu Advisory Board dotyczącego terapii nieswoistych chorób zapalnych jelit. Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o., ul. Szamocka 8, 01-748 Warszawa

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
wytrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
.....
.....

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 współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cy-
wilnej 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.

Białystok 24. 04. 2026
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
województwa podlaskiego
ds. Chorób Wewnętrznych

~~dr. n. med.~~ Jarosław Daniluk
(podpis)