



RPW/91980/2024 P
Data: 2024-06-06
Opolski Urząd Wojewódzki

Opolski Urząd Wojewódzki
w Opolu

Wpł. 2024 -06- 0 6

KANCELARIA OGÓLNA

Załącznik nr 2

do rozporządzenia Ministra Zdrowia z
dnia 5 września 2014 r. w sprawie
wzorów oświadczeń składanych przez
konsultantów w ochronie zdrowia (Dz. U. z
2014 r. poz.1207)

Doręczono

do Biura Podawczego
Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, **Dariusz Sławomir Woszczyk**

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 korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego:
- 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 **24.05.2024r.** w postaci przelewu środków przez firmę Bristol-Myers Squibb Services Sp. z o.o z tytułu wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu edukacyjnego w ramach szkolenia podyplomowego lekarzy oddziału hematologii Szpitala Wojewódzkiego w Opolu Sp. z o.o.
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
- 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):

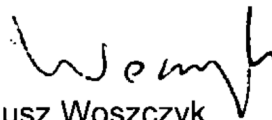
w dniu w postaci

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):

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opole 2024.05.31

(miejscowość, data)



Dariusz Woszczyk

Konsultant Wojewódzki

w dziedzinie hematologii

~~Konsultant Wojewódzki~~
~~w dziedzinie hematologii~~
~~dla województwa opolskiego~~
~~(podpis)~~
~~Dr n. med. Dariusz Woszczyk~~