

## OŚWIADCZENIE - dodatkowe

Ja, niżej podpisany **Przemysław Janusz Oszukowski**

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 późniejszymi zmianami ) oświadczam, że uzyskałem korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą ( jeżeli tak, to wskazać od jakiego ):  
...nie dotyczy.....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 ) :  
... nie dotyczy .....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 ):  
..... nie dotyczy .....w dniu ..... w postaci .....
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową ( jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
... nie dotyczy .....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 ):  
... nie dotyczy .....w dniu .....w postaci .....
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych ( jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
... nie dotyczy .....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):  
... nie dotyczy .....w dniu .....w postaci .....



- 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):

... nie dotyczy .....w dniu ..... w postaci .....

Sporządziłem opinię o prawidłowości postępowaniu z pacjentką dla **Prokuratury Regionalnej w Poznaniu, 2 Wydział do Spraw Przepięczności Finansowo – Skarbowej, ul. Solna 10, 61 – 736 Poznań**, sygnatura akt 2007-2.Ds.34.2023.

Sporządziłem opinię dla **Sądu Apelacyjnego w Warszawie, I Wydział Cywilny, ul. Inflancka 4C bud. D, 00 – 189 Warszawa**, sygnatura akt I ACa 1177/22

Sporządziłem opinię dla **Wojewódzkiej Komisji do spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Katowicach, ul. Jagiellońska 25, 40 – 032 Katowice**, sygnatura akt KZM 850/21/2023

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Łódź 28.10.2024*  
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie położnictwa i ginekologii  
na terenie województwa świętokrzyskiego  
*prof. dr hab. n. med. Przemysław Oszukowski*  
(podpis)