



RPW/115961/2016 P

Data wpływu: 2016-10-03

Oświadczenie

nijżej



Ja,

..MAREK PAŚNICKI.....

(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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

BRAK

INFORMACJI.....

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):

ALLERGOPHARMA-NEXTER

SP

ZOO

UL

GRANICZNA

66

PRZYSZOWICE.....

44-178

w dniu

..30-08-2016---1-10-2016.....

postaci ..Uczestnictwa---

XI OGÓLNOPOLSKIE SYMPOZJUM- IMMUNOTERAPIA ALERGENOWA

WISŁA HOTEL STOK.....

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):

.....BRAK

INFORMACJI.....

.....

w dniu w postaci
.....
.....

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

ALLERGOPHARMA-NEXTER

ZOO.....

SP

.....

w dniu JAK WYŻEJ..... w
postaci
.....JAK

WYŻEJ.....

- 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):

....BRAK

INFORMACJI.....

.....
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):

.....BRAK

INFORMACJI.....

.....
w dniu w postaci

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

.....ŻARY dn 29-09-2016.....
(miejscowość, data)

(podpis)

dr n. med. MAREK PAŚNICKI

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie alergologii
na woj. lubuskie

