

RPW/32560/2016 P

Data wpływu: 2016-03-11

Österreichische

Ja, _____, _____, _____ podpisany(na), _____ Marek

józef

Panicki.....

(imiona i nazwisko)

[illegible]

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(ła m) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

..CHILSI	POLAND	Sp	700	Al	Jerozolimskie	134	02-305
Warszawa.....							

w dniu ...25-02-2016..... w postaciumowa sponsoringu konferencja naukowa na temat SYMPOZJUM ALERGIA POKARMOWA 2016R: nowe standardy postępowania diagnostycznego i terapii która odbędzie się w dn 11-12.03.2016 w Hotelu Słoneczny Młyn ul Jagiellońska 96 w Bydgoszczy.....

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 dniujak wyżej..... w postaci jak wyżej.....tj ad pkt
1/.....

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 dniujak wyżej..... w postacijak wyżej.....ad pkt
1/.....

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

posiadam

tei

wiedzy..

w dniu w postaci

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

w dniujak wyżej..... w postaci .. jak wyżej ad pkt
1/.....

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

posiadam

tej

wiedzy..

w dniu w postaci

*Wzajemną zgodność
z oryginałem*

Cr
podpis

29.04.2016
data

Lubuski Urząd Wojewódzki
w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Jagiellońska 8
66-400 Gorzów Wlkp.
(8)

- 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):

.....
.....nie posiadam tej
wiedzy.....
w dniu w postaci

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

(miejscowość, data)

(podpis)

2A 00
08 03 2016

dr n. med. MAREK PAŚNICKI

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie alergologii
na woj. lubuskie

.....
.....z oryginałem

.....
.....podpis

29.04.2016
.....
.....data

Lubuski Urząd Wojewódzki
w Gorzowie Wielkopolskim

ul. Jagiellończyka 8
66-400 Gorzów Wlkp.
(8)