



EZD RP WUW Poznań

(OI-IX)

Data rejestracji: 2026-03-31

Data wpływu: 2026-03-31

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zdrowia		
WPLYNĘŁO DNIA	31. 03. 2026	WPLYNĘŁO DNIA
L.dz. <u>2DN</u>		
zał. ....		

Dyrektor Wydziału Zdrowia

Oświadczenie

Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie

*Ewa Panowicz**ALERGOLOGIA*

Ja, niżej podpisany(-na),

*PAULINA SOBKOVIK*

Załącznik nr 2

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2014 r. poz. 1207, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-łam) **korzyść o wartości wyższej niż 576,48 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):

.....  
 .....

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):

.....  
 .....

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 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):

S&P PARTNERS KUBICKI Sp. z o.o., 60-319 Poznań, ul. Płonia 10

w dniu 14.03.2026 w postaci .....

Przygotowanie i wysłanie  
wyroczni pt "Chronię obywateli i dzieci" w formie  
Rezytatorium Akupunktur w dniu 14.03.2026r w Warszawie.  
Umowa podpisano 14.03.2026,  
Wymagalność otrzymaniu w dniu 26.03.2026r

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

Poznań, 26.03.2026r  
(miejscowość, data)

Paulina Sobuska  
(podpis)