

B4

RPW/32808/2026-1P



EZD RP WUW Poznań

(OI-IX)

Data rejestracji:

2026-02-25

Data wpływu: 2026-02-25

25. 02. 2026

Kierownik  
Oddziału Zdrowia Publicznego  
w Wydziale Zdrowia

- 8 -

Dziennik Ustaw

Poz. 1207

Załącznik nr 2

Wielkopolski Urząd Wojewódzki  
w Poznaniu  
KANCELARIA GŁÓWNAWPLYNEŁO  
DNIA

25. 02. 2026

WPLYNEŁO  
DNIAWielkopolski Urząd Wojewódzki  
w Poznaniu  
Wydział ZdrowiaWPLYNEŁO  
DNIAWZÓR  
25. 02. 2026WPLYNEŁO  
DNIA

Oświadczenie

L.dz. 20-10

Dyrektor Wydziału Zdrowia

zał.

Ja, niżej podpisany(-na),

Piotr

Zachowac

Milecki

(imię 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):

.....  
 .....  
 .....

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):

GILEAD Sciences Poland Sp. z o.o., ul. ~~Grodzka~~ M. Potopu 17, Warszawa

w dniu 12.07.2026 r. w postaci Monogramu do przygotowania i wygotowania wykładu:

pt. Leczenie Składowe w celu  
 Stwierdzenia

- 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):

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

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

Poznań, 24.02.2026 r.

(miejscowość, data)



(podpis)

