

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Przemysław Piotr Mitkowski**.....

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 533,04 zł od podmiotu:

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

Wystawione faktury:

1. **Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Biziela w Bydgoszczy**
2. **Pleszewskie Centrum Medyczne**

w dniu **pozycja 1-2: 27.03.2026**

w postaci

1. **Udzielanie świadczeń medycznych**
2. **Udzielanie świadczeń medycznych**

- 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

Wystawione faktury:

1. **Medtronic BRC (2 faktury)**
2. **Boehringer-Ingelheim**
3. **Abbott**
4. **NDG Medical**
5. **Servier**
6. **Novartis**
7. **Boehringer-Ingelheim**
8. **NDG Medical**

w dniu **pozycje: 1: 16.03.2026; pozycje 2: 30.01.2026; pozycje 3: 31.01.2026**

w postaci

1. **Honorarium za prowadzenia badania klinicznego (2 faktury)**
2. **Przygotowanie i nagranie clipu dydaktycznego**
3. **Przygotowanie i aktywny udział w konferencji + koszty zakwaterowania**
4. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu**
5. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu**
6. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu + koszty przejazdu**
7. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu**
8. **Przygotowanie i wygłoszenie wykładu**

- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Wystawione faktury:

.....

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, 27.03.2026.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)



Podpisano przez/ Signed by:
PRZEMYSŁAW
MITKOWSKI
Data/ Date: 27.03.2026 11:09
mSzafir