

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(-na), Krystyna Paszko

u

Z:

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):

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):

**Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych w Toruniu** - w dniu 31.05-2.06.2023  
w postaci kosztów pobytu i dojazdu oraz umowa na realizację zlecenia podczas VII Konferencji Blok Operacyjny, bezpieczeństwo i nowoczesność rozwiązań.

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 współnikiem 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 .....  
.....

9) umowa o pracę na okres maj - grudzień 2023 jako ekspert w dziedzinie epidemiologii w zespole realizującym PROJEKT EPI-GUARD – ZMNIEJSZENIE DYSPROPORCJI ZDROWOTNYCH W PROGRAMACH SZCZEPIEŃ I RACJONALNYM STOSOWANIU ANTYBIOTYKÓW W AMBULATORYJNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ W POLSCE finansowane z Funduszu Współpracy Dwustronnej w ramach Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu Finansowego. Realizatorem programu jest Fundacja Instytut Profilaktyki Zakażeń wraz z norweskimi partnerami Dyrekcją ds. Zdrowia i Instytutem Zdrowia Publicznego we współpracy ze Stowarzyszeniem

Higieny Lecznictwa. Operatorem projektu ze strony Polski jest Ministerstwo Zdrowia RP.

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

Gdańsk 1.06.2023

.....  
(miejscowość, data)

