

5-11  
P. Pienc  
24.07.2025  
CP

5-11-9625382025

PUŁAWSKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
KANCELARIA PRZEDSIĘWZIĘCIA  
Wpłynęło: 24-07-2025  
Początek: 24-07-2025



PUŁAWSKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
w Rzeszowie  
Sekretariat Wydziału Polityki Społecznej  
Data Wpłynięcia: 24-07-2025  
-28274-2025  
..... podpis .....

Załącznik Nr 2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Adam Andrzej Reich

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r. poz. 126 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):

- Incyte (poprzez IQVIA) w dniu 10.07.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Janssen w dniu 14.07.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Pfizer w dniu 14.07.2025 w postaci wystawienia 2 faktur za przeprowadzenie badania klinicznego
- Incyte (poprzez ICON Plc) w dniu 15.07.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Lilly (poprzez ICON Plc) w dniu 15.07.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego
- Boehringer Ingelheim w dniu 15.07.2025 w postaci otrzymanie wynagrodzenia za świadczenie usług konsultacyjnych
- Regeneron (poprzez ICON Plc) w dniu 16.07.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przygotowanie i wygłoszenie wykładu
- Pfizer (poprzez Greenphire) w dniu 18.07.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- PPM Services w dniu 21.07.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Almirall (poprzez ICON Plc) w dniu 22.07.2025 w postaci otrzymania wynagrodzenia za przeprowadzenie badania klinicznego
- Galderma (poprzez Syneos Health) w dniu 23.07.2025 w postaci wystawienia faktury za przeprowadzenie badania klinicznego

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.

.....  
(miejscowość, data) (podpis)

23.07.  
2015

Prof. dr hab. n. med. Adam Reich  
lekarz specjalista  
dermatolog-wenerolog  
tel. 605 076 722 1414136

Reich