



### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany **KRZYSZTOF CZYŻEWSKI**  
(imiona i nazwisko)

J. Woźniak  
Kierownik  
Oddziału Doskonalenia Kadr Medycznych  
Zdzisława Wiekierak  
28.04.2025

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 886) oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
**NIE**.....  
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): **Polski Bank Komórek Macierzystych sp. z o. o., Al. Jana Pawła III 29, 00-867 Warszawa w dniach 28.03.2025 – 02.04.2025 w postaci: pokrycie kosztów uczestnictwa w konferencji EBMT 2025 (Florencja, Włochy)(transport Poznań-Florencja, zakwaterowanie Poznań/Florencja, wyżywienie Florencja).**
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
**NIE**.....  
w dniu ..... w postaci.....
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
**NIE**.....  
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):  
**NIE**.....  
w dniu ..... w postaci .....
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):  
**NIE**.....  
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):  
**NIE**.....  
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):  
**NIE**.....  
w dniu ..... w postaci .....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jarużyn, 03.04.2025  
(miejscowość, data)



PODPIS ZAUFANY  
KRZYSZTOF  
CZYŻEWSKI  
03.04.2025 23:14:42 (GMT+2)  
Dokument podpisany elektronicznie  
podpisem zaufanym

**Krzysztof Czyżewski**  
podpis elektroniczny)

KANCELARIA OGÓLNA

