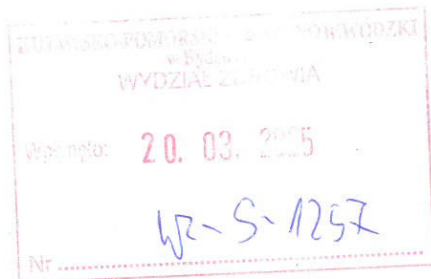
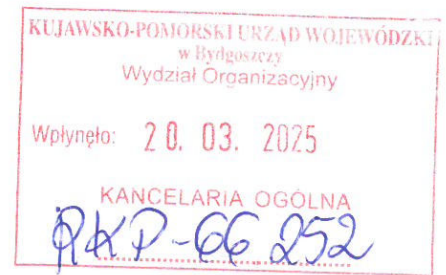


P. Kuci 2. Veluwa



Oświadczenie



J. Woźniak
Kierownik
Oddziału Doskonalenia Kadr Medycznych
Zdzisława Wiekierak
21.03.2025

Ja, niżej podpisany(-na),

Grzegorz Grzešek

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(-am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

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

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):

Boehringer Ingelheim

w dniu: 8.03.2025 w postaci: wynagrodzenie za opracowanie i wygłoszenie prezentacji: "Z kardiologicznego punktu widzenia... Weź sobie cukrzycę do serca!" oraz udział w sesji klinicznych pytań i odpowiedzi, Koszalin 8.03.2025

MSD Polska sp z o.o.

W dniu 11.03.2025 w postaci: wynagrodzenie za przygotowanie i udział w nagraniu audiowizualnym wykładu naukowoszkoleniowego dla lekarzy na temat "Zarządzanie powikłaniami u pacjentów z rakiem płuca" organizowany w warunkach studyjnych przez MSD w dniu 11.03.2025

Lilly

W dniu 14.03.2025 w postaci: koszty uczestnictwa w CEE Scientific Exchange Meeting, Bukareszt 14.03.2025

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

KANCELARIA OGÓLNA



-
.....
.....
.....
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.

..Bydgoszcz, 16. marzec 2025
(miejscowość, data)


.....
(podpis)