

WZÓR

Oświadczenie 5

Ja, niżej podpisany(a), ...Halina Krystyna Batura-Gabryel

.....
(imiona i nazwisko)

urodzony(a)

.....
zamie.

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):

Uniwersytecki Szpital Przemienienia Pańskiego w Poznaniu ul. Długa 1 – stałe zatrudnienie z pensją comiesięczną

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):

Chiesi Poland Sp.z.o.o.

w dniach 14-17.10.2015 postaci udziału w zjeździe naukowym XXIV WAO w celu zdobycia i poszerzenia wiedzy oraz umiejętności zawodowych

3) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

NIE.....

4) 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 mam wiedzy na ten temat

w dniu w postaci

5) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie mam wiedzy na ten temat

w dniu w postaci

6) 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 mam wiedzy na ten temat

w dniu w postaci

7) 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):

nie mam wiedzy na ten temat

w dniu w postaci

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Poznań, 20 października 2015

.....
(miejscowość, data)

Halina Batura-Gabryel

Halina Batura-Gabryel
.....
(podpis)