

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), ...Jarosław Reguła.....

(imiona i nazwisko)

urodzony(a) w

zamieszkały(a) w

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):

.....Centrum Onkologii-Instytut, im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie

w dniach: między 11. wrzesnia a 11 grudnia 2014 w postaci wynagrodzenia z instytucji zatrudniającej

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):

a) Takeda Polska Sp. z o.o. w dniu 3. października 2014 w postaci honorarium za wykład

b) Alfa Wassermann Polska Sp. z o.o. w dniu 23 października 2014 w postaci honorarium za wykład

c) Krka Polska Sp. z o.o. w dniu 27 października 2014 w postaci honorarium za wykład

d) Ipsen Pharma w dniu 3 października w postaci honorarium za pracę w Advisory Board oraz w dniu 3 grudnia 2014 w postaci honorarium za wykład

e) Bonne Santé Sp. z o.o. w dniu 27 listopada 2014 w postaci wynagrodzenia związanego z badaniem klinicznym

f) Abbvie Polska Sp. z o.o. w dniu 27.11.2014 w postaci wynagrodzenia związanego z badaniem klinicznym

g) Parexel Polska Sp. z o.o. w dniu 1 grudnia 2014 w postaci wynagrodzenia związanego z badaniem klinicznym

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 dotyczy

4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie dotyczy



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

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

Warszawa 11 grudnia 2014
(miejscowość, data)

Janina Bunt
(podpis)