

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), ...Jolanta Wierzba.....

(imiona i nazwisko)

.....

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:

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

.....nie

dotyczy.....

- 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):

.....nie

dotyczy.....

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):

**Finansowanie udziału w międzynarodowej konferencji .... w dniach  
...25.01.2018 - 27.01.2018..... zorganizowanej przez ...SMA Europe  
Conresse.....gdzie.....Kraków.....  
wartość umowy sponsoringu, obejmującej udział w Knterencji, podróż oraz noclegi  
wynosi 350 Euro brutto**

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.

Gdańsk, ...30.01.18... 

(miejscowość, data) (podpis)

  
dr hab. n. med. Jolanta Wierzbę  
specjalista pediatrii  
i genetyki klinicznej  
8778860