



WZÓR

Oświadczenie



Ja, niżej podpisany,

Jarosław Markowski
(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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

Inspire Congress Sp. z o.o., 50 – 315 Wrocław, ul. Nowowiejska 38, w postaci:

1. pokrycia kosztów opłaty zjazdowej na Konferencje „Innowacje w otolaryngologii” w terminie 17-19.09.2015r.
2. pokrycie kosztów 2 dób hotelowych w hotelu „Marine” w Kołobrzegu (17/18.09. i 18/19.09. 2015r.)

Koszty dojazdu (benzyna) pokryłem we własnym zakresie.

Na Konferencji wygłosiłem 2 wykłady na zaproszenie (bez honorarium).

1. wykład na zaproszenie pt. „Guzy gardła środkowego”
2. wykład na zaproszenie „Diagnostyka i postępowanie w ostrej duszności krtaniowej” (bez honorarium)

Kserokopia programu Konferencji w załączeniu.

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):

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

w dniu w postaci

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

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

- 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.

Katowice
22/09/2015 r.

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE AUDIOLOGII I FONIATRII

dr hab.n.med. Jarosław Markowski

(podpis)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE AUDIOLOGII I FONIATRII

dr hab.n.med. Jarosław Markowski