

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Anna Karolina Ciechowiec
(imiona i nazwisko)

urodzony(-na)

zamieszkały(-ła) v

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):

N202 Centrum Medyczne „LIMED” Grażyna Lisowskiego
42-600 Tarnowskie Góry, ul. Tylna 12

w dniu 7.01.2015 w postaci wypłaty z tytułu wykonania pracy
zgodnie z umową o dzieło

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):

nie

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):

.....*nie*.....
.....
.....

w dniu w postaci
.....
.....

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

.....*nie*.....
.....
.....

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):

.....*nie*.....
.....
.....

w dniu w postaci
.....
.....

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

.....*nie*.....
.....
.....

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):

nie

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):

nie

w dniu w postaci

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Tarnobrzeg, 18.01.2015

(miejscowość, data)

A. Oluy

(podpis)

W dn. 13.01.2015 otrzymałam wyznaczenie za wygasłe wyłączenie na konferencji naukowej z cyklu „Pedicetria 2014 - profilaktyka, diagnostyka, leczenie” (14.10.2014, Katowice) konferencji organizowanej przez firmę G-Pharma Consulting Krynki Górskie, Warszawa, ul. Niepodległości 58 i od tej firmy otrzymałam honorarium. Zgodnie z wysłanymi z tej firmy informacjami, nie spełnia ona żadnych wymagań zgłoszenia i wzięcia udziału w konferencji. A. Oluy.