



RPL/32552/2025  
Data: 2025-03-03

P

# Oświadczenie

Tomasz Arłukowicz

Ja, niżej podpisany(-na), .....

.....

.....

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):

.....  
Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych  
Państwowy Instytut Medyczny MSWiA  
.....  
ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa.....  
.....

w dniu 6-7 marca 2025r w postaci .....  
udziału w szkoleniu:

.....  
Konferencja Ekspertów, które odbędzie się w dniach 6-7  
marca 2025r w Warszawie.  
.....  
.....

- 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 dotyczy.....  
.....  
.....  
.....

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 dotyczy .....

.....  
.....  
.....  
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):

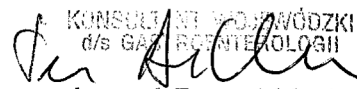
..... nie dotyczy .....

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

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

Olsztyn, 03/03/2025

.....  
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
d/s GASTROENTEROLOGII  
  
dr n. med. Tomasz Artukowicz  
.....  
(podpis)