



RPJ/116667/2017 P  
Data: 2017-09-21  
ID: 00890202457057

Załącznik nr 2

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **TERESA JACKOWSKA**

(imiona i nazwisko)

24. 09. 2017

11.50

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):

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

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 .....

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

- .....MSD.....w dniu .....**10.09.2017**... w postaci przygotowania „**Ekspertyzy dotyczącej systemu opieki zdrowotnej w Polsce w odniesieniu do Programu Szczepień Ochronnych**”.

- 

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

.....**Warszawa, 15.09.2017**.....  
(miejscowość, data)

(podpis)