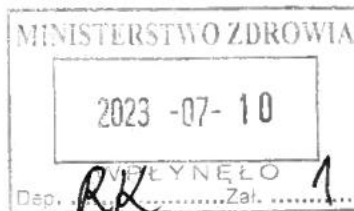




Ministerstwo Obrony Narodowej

Departament Wojskowej Służby Zdrowia
Wydział ds. Badań Naukowych

DWSZdr-WdsBN. 760.1.2023
Warszawa, 3 lipca 2023 r.



RPW/119023/2023 P
Data: 2023-07-10
ID: 00890211746184

Pani Małgorzata ZADOROŻNA
DYREKTOR
DEPARTAMENTU ROZWOJU KADR MEDYCZNYCH
MINISTERSTWA ZDROWIA
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Dotyczy: weryfikacji oświadczenia konsultanta wojskowej służby zdrowia w dziedzinie okulistyki.

Szanowna Pani Dyrektor,

wypełniając ustawowy obowiązek wynikający z art. 8c ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 2524 z późn. zm.), w załączniku Departament Wojskowej Służby Zdrowia MON przesyła, do służbowego wykorzystania, oświadczenie pana dr. n. med. Radosława RÓŻYCKIEGO, który z dniem 3 lipca został powołany przez Ministra Obrony Narodowej do pełnienia funkcji konsultanta wojskowej służby zdrowia w dziedzinie okulistyki, w zespole konsultanta krajowego ds. obronności w dziedzinie chirurgii ogólnej.

Załącznik 1 na 5 str. – Oświadczenie konsultanta wojskowej służby zdrowia w dziedzinie okulistyki.

Z wyrazami szacunku



Z upoważnienia
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ

Alecc
dr Aurelia OSTROWSKA
Dyrektor Departamentu
Wojskowej Służby Zdrowia

W. B.

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),

RADOSKAŁ MICHAŁ RÓŻYCKI

(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 2524) oświadczam, że:

- 1) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):

1) Ermeolka Różycki Spółka z o.o.
2) Radoskał Różycki (działalność jednoosobowa)

- 2) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących 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 jakich):

- 3) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

- 4) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak to wskazać jakich):

- 5) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

- 6) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy są wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

- 7) ~~posiadam~~/nie posiadam* 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 w jakich):

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

- 8) ~~jestem~~/nie jestem* współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać w jakich):

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

- 9) ~~wykonuje~~/nie wykonuje* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

Radosław Różycki
ul. Ziota 18
05-270 MIAŁKI
NIP: 662-140-89-51

Ermedita Polacy Sp. J.
ul. Mińska 25A Rdz. 1110
05-808 WARSZAWA
NIP: 1133 0031 24

- 10) ~~wykonuje~~/nie wykonuje* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem wykonującym działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCYN LOTNICZEJ
ul. Kosiniuskiego 54/56
01-455 WARSZAWA

- 11) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o których mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

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

- 12) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

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

- 13) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

- 14) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

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

- 15) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

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

- 2

- 7

-
- A handwriting practice line featuring a cursive letter 'z' written on a four-line grid. The letter starts on the top line, descends to the bottom line, and then ascends to the middle line. The grid consists of four horizontal lines: a top line, a middle line, a baseline, and a descender line.

- 2

- „Przepraszam... przebaczył mi pan...
Wielki dzień z jednostką naukową, zmniejszając
do opłacenia specjalistycznym zespołem
opracowania. Wobec tego, jeżeli nie do
zobowiązania medycznych.”

-

- 22) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

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

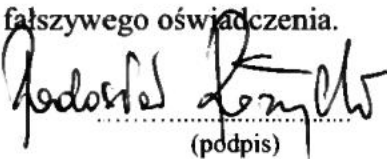
- 23) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

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

*niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Marki 28/06/2023
(miejscowość, data)

Podpis 
(podpis)


MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ
DEPARTAMENT WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA
00-911 Warszawa

ZWROT KIEROWAĆ
FUP 119 00-909 WARSZAWA

OPLATA POBRANA
TAXE PERÇUE - POLOGNE
Umowa z Poczta Polska S.A.
ID 483824/W

R



2023



MINISTERSTWO ZDROWIA
WARSZAWA ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

41492

64