



Załącznik nr 2

do rozporządzenia Ministra
Zdrowia z dnia 5 września 2014
r. w sprawie wzorów oświadczeń
składanych przez konsultantów
w ochronie zdrowia (Dz. U. z
2014 r. poz. 1207)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, **Dariusz Sławomir Woszczyk**

(imiona i nazwisko)

P. Kiciński
Podpis konsultanta
13.09.2016
Podpis pracownika
Pawel J. Pożniak
13.09.2016
Podpis pracownika

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 korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): **Fundacja Centrum Leczenia Szpiczaka Kraków ul. Łukasiewicza 1 w postaci sponsorowania kosztów udziału w 5 Międzynarodowej Konferencji pt. "Kompleksowa terapia dyskracji plazmocytowych w 2016 roku", która miała miejsce w Krakowie w dniach 3 - 4.09.2016r.**
- 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):
 - A. **Roche Polska Sp. z oo. w dniu 31.08.2016r. w postaci wynagrodzenia za udział w badaniu klinicznym sponsorowanym przez tę firmę prowadzonym w Szpitalu Wojewódzkim w Opolu.**
 - B. **Celgene Polska Sp. z oo. w dniu 05.09.2016r. w postaci sponsorowania kosztów udziału w Ogólnopolskiej Konferencji Hematologia Praktyczna organizowanej przez Kliniczny Oddział Hematologii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, która odbędzie się w dniach 16-17.09.2016 r. w Rzeszowie**

C. Novo Nordisk Polska w dniu 05.09.2016r. w postaci sponsorowania kosztów udziału w konferencji „Innowacje w Hemostazie” , która odbędzie się w Łodzi w dniach 29-30.09.2016r

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):

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opole 2016.09.12

(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie hematologii
dla województwa opolskiego

..... dr. n. med. Dariusz Włoczyński
(podpis)