



## 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)

*A. Porcibina*  
(treść deklaracji zgodna z treścią umieszczoną  
na dokumencie elektronicznym)  
Deklaracja zgodna z deklaracją elektroniczną  
dokonaną w dniu 12.10.2016 przez  
..... w systemie EZD  
*Podpis pracownika*  
*Podpis J. Kmiel*  
(treść deklaracji zgodna z treścią umieszczoną  
na dokumencie elektronicznym)  
Deklaracja zgodna z deklaracją elektroniczną  
dokonaną w dniu 12.10.2016 przez  
..... w systemie EZD  
*Podpis pracownika*

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, **Dariusz Sławomir Woszczyk**  
(imiona i nazwisko)

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):

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 05.10.2016r. w postaci wynagrodzenia za  
udział w badaniu klinicznym sponsorowanym przez tę firmę  
prowadzonym w Szpitalu Wojewódzkim w Opolu.**

**B. Roche Polska Sp. z oo. w dniu 12.10.2016r. w postaci sponsorowania  
kosztów udziału w Konferencji naukowej „Lymphoma & Myeloma” która odbyła się  
w Nowym Jorku w dniach 12-16.10.2016r.**

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 2016.10.18

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie hematologii  
dla województwa opolskiego  
*[signature]*  
dr n. med. Dariusz Wójczyk