

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)

Dariusz Woszczyk
dokonał elektronicznie umieszczenia
na dokumencie elektronicznym
Deklarację zgodną z deklaracją elektroniczną
dokonaną w dniu przez
..... w systemie F21
Podpisane elektronicznie

urodzony

zamieszkały w

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. 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
1. 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. w dniu 02.02.2016r. Od podmiotu Janssen Cilag Polska - wynagrodzenia w ramach
badania klinicznego**

**B. w dniu 04.02.2016r od podmiotu Roche Polska wynagrodzenie w ramach badania
klinicznego**

3. 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. 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu w postaci

4. 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. 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 2016.02.15

(miejscowość, data)


Konsultant wojewódzki
w dziedzinie hematologii
dla woj. opolskiego
dr n. med. Dariusz Woszczyk