



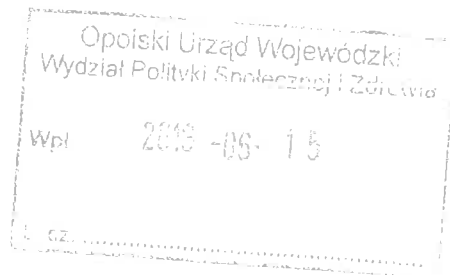
REF/45226/2016 P  
Data 2016-06-15  
Opolski Urząd Wojewódzki

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(a), Krzysztof Burdynowski

(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(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):

Becton Dickinson Polska sp. z o.o., ul. Osmańska 14, 02-823 Warszawa

BRUKER Polska Sp. z o.o., ul. Budziszyńska 69, 60-179 Poznań

w dniu 2 – 3 czerwca 2016r. w postaci uczestnictwa w odbywającej się w Warszawie konferencji „Czas na zmianę - nowoczesne metody identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości w praktyce”

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
[treść deklaracji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym]  
Deklaracja zgodna z deklaracją elektroniczną  
podpisana w dniu 15.06.2016  
w imieniu KZO  
.....  
Ponownie podpisany

.....  
[treść deklaracji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym]  
Deklaracja zgodna z deklaracją elektroniczną  
dokonana w dniu 15.06.2016  
w systemie E2D  
.....  
Ponownie podpisany

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):

Diag – Med, ul. Ryżowa 51, 02-495 Warszawa

w dniu 2 – 3 czerwca 2016r. w postaci uczestnictwa w odbywającej się w Warszawie konferencji „Czas na zmianę - nowoczesne metody identyfikacji i oznaczania lekowrażliwości w praktyce”

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):

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

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

Opole, 10.06.2016  
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej  
dla województwa opolskiego

dr n. med. Krzysztof Burdynowski (podpis)