

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie ortopedii i traumatologii  
narządu ruchu  
dla województwa opolskiego  
*dr n. med. Marek Czerner*



RPW/25856/2016 P  
Data: 2016-04-04  
Opolski Urząd Wojewódzki

Opolski Urząd Wojewódzki  
Wydział Polityki Społecznej i Zdravia  
Wpł: 2016-04-04  
**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 Marek CZERNER.....

(imiona i nazwisko)

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) 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):

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

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

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

*A. Porębska*

04.04.2016

*lowe*

*M. Podmiński*

04.04.2016

*A. Porębska*

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):

**Stryker Polska Sp. z o. o.** w ramach umowy konsultacyjnej

w dniu 10.03.2016 w postaci wynagrodzenie za szkolenie lekarzy ortopedów z technik operacyjnych, wynagrodzenie zostanie wypłacone w ciągu 30 dni od szkolenia

**Zimmer Biomet** w ramach umowy konsultacyjnej w dniu 18.03.2016 – wykłady na kursie

szkoleniowym „Klasa mistrzowska pierwotne i rewizyjne trudne biodro” – wynagrodzenie zostanie wypłacone w ciągu 60 dni od szkolenia.....

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.

Korfański 30.03.2016  
(miejscowość, data)

Marek Czerner  
(podpis)  
**Konsultant Województwa opolskiego**  
w dziedzinie ortopedii i traumatologii  
narządu ruchu  
dla województwa opolskiego  
dr n. med. Marek Czerner