

RPW/24288/2016 P

Data: 2016-03-29

Opolski Urząd Wojewodzki

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)

Wydział Techniki i Systemów

Wpt.

200-10-2

Ja, niżej podpisany(a),

ZYGMONT JANUSZ KONIECZNY

(imiona i nazwisko)

urodzony(a)

..... W

zamieszkały(a) 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(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):

Genot Lemnau G. L. GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce
Aleja Jana Pawła II 61/313 01-031 Warszawa.

w dniu 11-12.03.2016 w postaci pomyśle Koszów Gokloarych
i uczestniczące w XI Konferencji Edukacyjnej
- Onkologów w Praktyce Klinicznej -
Warszawa 11-12.03.2016

J. Poénate
28.03.2016

- 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):

w dniu w postaci

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

GŁUCHOŁĄŻY 21.03.2016

(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie chorób płuc
dla województwa opolskiego
(podpis)
lek. Zygmunt Konieczny